



## A törvényes képviselő nyilatkozata a rendezvényen résztvevő egészségügyi alkalmasságáról

*Vyhlasenie zákonného zástupcu o zdravotnej spôsobilosti účastníka podujatia*

Kijelentem, hogy a résztvevő (neve) / *Vyhlasujem, že účastník/čka*

Szül. dátum / *Dátum nar.:* bytom / *lakhelye:*

- **nem mutat akut megbetegedésre utaló tüneteket** (például láz vagy hasmenés);
- **nem mutat, és az elmúlt két hétben sem mutatott vírusos fertőzésre utaló tüneteket** (például láz, köhögés, légzési nehézségek, étvágyvesztés, szaglászervi nehézségek stb.);
- a törvényes képviselő nem rendelkezik olyan információval, hogy a **gyermek a rendezvényre indulást megelőző 14 napon kapcsolatba lépett volna olyan személlyel, akinek vírusos fertőzése lett volna, vagy vírusos fertőzésre utaló tüneteket mutatott volna** (például hasmenés, angina, vírusos májgyulladás, agyhártyagyulladás, lázas megbetegedés, kiütések, covid-19);
- az illetékes közegészségügyi hivatal, sem a kezelőorvos **nem rendelték el karantént** a szóban forgó személynek, családtagjainak és a vele egy háztartásban élők számára (beleértve az egészségügyi felügyeletet, orvosi megfigyelést is);
- alkalmas közösségben tartózkodni.
- **neprejavuje príznaky akútneho ochorenia** (napríklad horúčky alebo hnačky),
- **neprejavuje a ani v posledných dvoch týždňoch neprejavoval/-a príznaky vírusového infekčného ochorenia** (horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, náhla strata chuti a čuchu apod.),
- **zákonný zástupca nedisponuje informáciou, že by dieťa počas 14 dní predchádzajúcich dňu odchodu na zotavovacie podujatie prišlo do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením** (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, covid-19);
- **a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanej osobe, rodinným príslušníkom alebo iným osobám, ktoré s menovanou osobou žijú spoločne v domácnosti, nenariadil karanténne opatrenie** (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad);
- **je spôsobilý/á na pobyt v kolektíve.**

Kijelentem, hogy megértettem az emberi egészségre vonatkozó magas rizikófaktor meghatározását (lásd lejjebb), és ezeket szem előtt tartom, amikor döntést hozok gyermekem részvételéről a rendezvényen. A szóban forgó személy alkalmas arra, hogy részt vegyen a cserkészrendezvényen, ami a következő időpontban és helyszínen valósul meg: / *Prehlasujem, že som bol/-a oboznámený/-á s vymedzením osôb s rizikovými faktormi (vid' nižšie) a s odporúčaním, aby som zväžil/-a tieto rizikové faktory pri rozhodovaní o účasti na podujatí. Uvedená osoba je schopná zúčastniť sa skautského podujatia v termíne a mieste:*

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a vírusos fertőzés jelenik meg a rendezvényen, úgy a rendezvény idő előtt bezárásra kerül. Ebben az esetben köteles vagyok biztosítani a gyermekem vagy a képviselőletembe helyezett személy hazaszállítását a rendezvény helyszínéről, majd ezt követően az illetékes közegészségügyi hivatal vagy kezelőorvos utasításait követni. Amennyiben a rendezvény előre nem látható okokból kifolyólag a tervezettnél korábban ér véget, nem várom el, hogy a teljes részvételi díjat visszatérítsék, legfeljebb a még fel nem használt anyagi tartalékból lehetünk jogosultak visszatérítésre (az előzetes kifizetések miatt ez nem feltétlenül kell, hogy arányos legyen a rendezvényből hátralévő napok számával).

A jelentkezés során megadtam a rendezvény ideje alatt működő elérhetőségeimet, arra az esetre, ha szükség lenne a résztvevő mielőbbi hazatérésére.

Tisztában vagyok a hamis kijelentések jogi következményeivel, illetve azzal, hogy ilyen cselekedet esetén a törvénykönyv § 56 paragrafusának 355/2007 Z.z. számú törvénye ellen véték.

*Beriem na vedomie, že v prípade výskytu infekčného ochorenia na podujatí, bude tento podujatie ukončené. V takom prípade som povinný/-á bezodkladne zabezpečiť osobne alebo poverenou osobou odvoz menovanej osoby z podujatia domov a následne sa riadiť pokynmi príslušného úradu verejného zdravotníctva a ošetrojúceho lekára. V prípade ukončenia podujatia som si vedomý/-á, že nemôžem očakávať vrátenie celého účastníckeho poplatku, ale maximálne doposiaľ nevynaloženej čiastky (čo s ohľadom na fixné náklady podujatia nemusí zodpovedať čiastke v pomere za nerealizované dni).*

*V prihláške uvádzam funkčný kontakt počas doby konania podujatia pre prípad nutnosti bezodkladného návratu účastníka domov.*

*Som si vedomý/-á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/-á, že by som sa dopustil/-a priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*



A gyermek által rendszeresen szedett gyógyszerek: (a gyógyszer neve, adagolása és alkalmazásának gyakorisága)  
/ *Ak dieťa pravidelne užíva lieky, aké: (názov lieku, dávkovanie a frekvencia užívania lieku)*

Ha egészségügyi állapota a terhelés mérséklését igényli, ételérzékenysége vagy allergiája van, akkor azt itt részletezze: / *Ak si zdravotný stav vyžaduje obmedzenia zátáže, má stravovacie obmedzenia alebo alergie, bližšie informácie uveďte tu:*

#### **A Szlovák Egészségügyi Minisztérium által meghatározott rizikófaktorok:**

- 65 évnél magasabb kor és krónikus betegségek.
- Régóta tartó, gyógyszeres kezelést igénylő légzőszervi krónikus betegségek (az astma bronchiale közepesen komoly és komoly formája is bele tartozik).
- Régóta tartó, gyógyszeres kezelést igénylő szív- és érrendszeri megbetegedések (pl. magas vérnyomás).
- Immunrendszeri rendellenességek, pl.
  - immunszuppresszív terápiás kezelés során (szteroidok),
  - rákellenes kezeléskor,
  - szerv- vagy csontvelőátültetést követően.
- Erős túlsúly (BMI 40 kg/m<sup>2</sup> felett).
- Gyógyszeres kezelést igénylő cukorbetegség.
- Krónikus veseelégtelenség, melynek következtében dialízisre van szükség.
- Elsődleges vagy másodlagos májbetegségek.

Rizikós csoportba tartozik az a személy, aki a fenti pontok közül legalább egybe beletartozik, vagy ha a háztartásában van olyan, aki a fenti pontok közül minimum 1-nek megfelel.

#### **Ministerstvo zdravotníctva SR stanovilo nasledujúce rizikové faktory:**

- *Vek nad 65 rokov s pridruženými chronickými chorobami.*
- *Chronické ochorenia pľúc (zahŕňa aj stredne závažnú a závažnú astmu bronchiálnu) s dlhodobou systémovou farmakologickou liečbou.*
- *Ochorenia srdca a/alebo veľkých ciev s dlhodobou systémovou farmakologickou liečbou napr. hypertenzia.*
- *Porucha imunitného systému, napr.*
  - *pri imunosupresívnej liečbe (steroidy, HIV apod.)*
  - *pri protinádorovej liečbe,*
  - *po transplantácii orgánov a/alebo kostnej drene.*
- *Ťažká obezita (BMI nad 40 kg/m<sup>2</sup>).*
- *Farmakologicky liečený diabetes mellitus.*
- *Chronické ochorenie obličiek vyžadujúce dočasnú alebo trvalú podporu/náhradu funkcie obličiek (dialýza).*
- *Ochorenia pečene (primárne alebo sekundárne).*

*Do rizikovej skupiny patrí osoba, ktorá spĺňa aspoň jeden bod uvedený vyššie alebo pokiaľ niektorý z bodov spĺňa akákoľvek osoba, ktorá s ňou žije v jednej spoločnej domácnosti.*

Kelt (helyszín): / v:

Dátum: / dňa:

(legkorábban a rendezvényre indulást megelőző napon / *najskôr deň pred nástupom na podujatie*)

Szülő/törvényes képviselő, felnőtt résztvevő aláírása:

*Meno a podpis zákonného zástupcu resp. podpis dospelého/-ej účastníka/-čky:*