VZOREC 3

**IZJAVA NASTOPAJOČIH**

**O IZPOLNJEVANJU POGOJA PCT NA PRIREDITVAH**

**ZA OMEJEVANJE ŠIRJENJA OKUŽB S SARS-CoV-2**

**Organizator prireditve:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Naziv prireditve:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum prireditve:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Kraj prireditve:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nastopajoča skupina/društvo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odgovorna oseba društva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek),

stalno bivališče \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naslov in kraj),

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

izjavljam, da člani naše skupine/društva

* v zadnjih 14 dneh pred udeležbo na prireditvi nismo imeli katerega od simptomov: povišana telesna temperatura, kašelj, boleče žrelo, glavobol, slabo počutje, nahod, težko dihanje, bolečine v mišicah, driska, slabost, bruhanje, sprememba voha/okusa, neobičajna utrujenost, oz. smo bili v tem obdobju zdravi;
* v zadnjih 14 dneh nismo bili v stiku z osebo z navedenimi simptomi ali s potrjeno okužbo s SARS-CoV-2;
* če se bodo pri članih skupine ali pri osebi, s katero smo bili v stiku, pojavili zgoraj navedeni simptomi ali bo potrjena okužba s SARS-CoV-2, bomo to nemudoma sporočili organizatorju prireditve in sledili navodilom NIJZ za osebe, izpostavljene okužbi;
* smo seznanjeni s priporočili NIJZ in smernicami JSKD za preprečevanje okužb s SARS-CoV-2 na prireditvah;
* bomo upoštevali uradne odloke, splošne ukrepe NIJZ in Ministrstva za zdravje za preprečevanje širjenja okužb ter protokole po navodilih organizatorja za varno izvedbo prireditev ter s tem pripomogli k uveljavitvi varnih praks in k ponovni vzpostavitvi kulturnih dejavnosti;
* se zavedamo, da na prireditvah obstaja tveganje za prenos okužbe, in izjavljamo, da je nastop na prireditvi izključno naša osebna odločitev ter da prevzemamo vso odgovornost v zvezi s tveganjem za prenos okužbe.

Izjavljam tudi, da vsi člani nastopajoče skupine izpolnjujejo pogoj PCT in imajo enega od naslednjih dokazil:

* dokazilo o cepljenju proti COVID-19, ustrezno glede na veljavni odlok (ustrezna vrsta cepiva, ustrezen čas po zadnjem odmerku), oz. dokazilo o kombinaciji prebolevnosti in cepljenja v ustreznem obdobju ali
* dokazilo o prebolevnosti (pozitiven test PCR, starejši od 10 dni, a ne starejši od 6 mesecev, ali potrdilo zdravnika o prebolevnosti v zadnjih 6 mesecih) ali
* dokazilo o negativnem rezultatu testa na virus SARS-CoV-2 s testom PCR, testom HAG na hitrem testiranju ali **testom HAG za samotestiranje (evidenčni list o rednem tedenskem presejalnem samotestiranju);** veljavnost negativnega rezultata testa za osebe, ki opravljajo delo na področju kulturnih dejavnosti, je en teden.

S svojim podpisom potrjujem resničnost vseh navedb.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_