***Název přijímající organizace[[1]](#footnote-1):*** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*Adresa sídla:* Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*Jméno kontaktní osoby:* Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*Telefonní číslo:* Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*e-mail:* Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

V Praze dne DD.MM.2020

**PROHLÁŠENÍ V SOUVISLOSTI S PŘÍJEZDEM OSOBY ZE ZAHRANIČÍ**

***/přijímající organizace*1*/***prohlašuje, že níže uvedené osoby

budou na území České republiky vykonávat činnost v oblasti sportu v zájmu České republiky **/*doplňte jakou činnost/***

[[2]](#footnote-2)a pro vstup na území České republiky *potřebují* součinnost Národní sportovní agentury a Ministerstva zahraničních věcí k vystavení *krátkodobého/dlouhodobého[[3]](#footnote-3)* víza k pobytu. O vystavení víza budou žádat na konzulárním úřadě v /*doplňte město*/.

***/přijímající organizace*1/**prohlašuje, že v souvislosti s celým pobytem níže uvedených osob zodpovídá za dodržení účinného Ochranného opatření zveřejněného Ministerstvem zdravotnictví.

|  |  |
| --- | --- |
| Název sportovního svazu/klubu: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Sídlo: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| IČ: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

|  |  |
| --- | --- |
| Příjezd do ČR – datum: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Příjezd do ČR – odkud (stát): | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Odjezd z ČR – datum: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

*Jméno statutárního zástupce:* Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*Podpis*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pan / paní: | Jméno: | Příjmení: | Datum narození: | Číslo cestovního dokladu: | Státní příslušnost: | Kontakt e-mail: | Kontakt telefon: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Jméno statutárního zástupce: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*Podpis*

1. Doplňte název sportovního klubu/ svazu. [↑](#footnote-ref-1)
2. V případě, že není potřeba podpora pro udělení víza, vymažte celý odstavec. [↑](#footnote-ref-2)
3. Vyberte jednu z možností, nehodící se, vymažte. [↑](#footnote-ref-3)