



**Čestné prehlásenie pri vstupe do zariadenia  
v súvislosti so zvýšeným rizikom šírenia nákazy vírusom COVID 19**

Dolu podpísaný/á pán/pani .....(meno a priezvisko)

bytom .....tel. kontakt .....

**čestne prehlasujem,**

že v súvislosti so zvýšeným rizikom šírenia nákazy vírusom COVID - 19:

a.) sa u mňa neprejavujú príznaky akútneho vírusového ochorenia ako je zvýšená teplota alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.

b.) nežijem v spoločnej domácnosti s chorou osobou na COVID – 19, alebo osobou podozrivou z ochorenia na COVID – 19, alebo s osobami, ktoré boli s takými osobami v kontakte,

c.) zároveň vyhlasujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

d.) ďalej mi nie je známe, že by som ja alebo iné osoby, ktoré so mnou žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

e.) nevrátil/a som sa zo zahraničia a nebol/a som v kontakte s osobami, ktoré sa vrátili zo zahraničia (z krajiny s vysokým rizikom šírenia ochorenia COVID – 19),

f.) nevrátil/a som sa z oblastí Slovenska, kde je v súčasnosti zaznamenaný zvýšený výskyt na ochorenie Covid – 19.

g.) a pri vstupe do zariadenia mi na vrátnici bola nameraná telesná teplota .....Celzia.

Som si vedomý/á právnych následkov 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.

Som si vedomý/á povinnosti bezodkladne informovať zariadenie CSS Brezovec, Martina Hattalu 2161/3, ak sa u mňa do 14 dní odo dňa návštevy objavia prejavy choroby COVID – 19 na telefónnom čísle: +421 43 588 4881.

V zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ)2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46ES (ďalej len „**Nariadenie GDPR**“) a zákona č. 18/2018 Z. z o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „**Zákon o ochrane osobných údajov**“)

V Dolnom Kubíne dňa: .....

Podpis návštevníka: .....

Podpis svedka: .....