**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**k návštěvě v Domově pro seniory Česká Třebová**

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Kontaktní údaje: e-mail:

 tel.:

Jméno a příjmení navštíveného uživatele:

**ČESTNĚ PROHLAŠUJI,**

**že**

1. mi není známo, že akutně prodělávám onemocnění COVID-19 nebo jiné přenosné onemocnění,
2. nemám k dnešnímu dni nařízenou karanténu/izolaci z důvodu onemocnění COVID-19 ani nepobývám v domácnosti s osobou, které byla karanténa/izolace ze stejného důvodu nařízena,
3. nevykazuji známky zhoršení zdravotního stavu ve smyslu kašle, rýmy, dušnosti, zvýšené teploty, pocitu celkové slabosti nebo únavy, bolesti svalových skupin nebo kloubů, ztráty chuti a/nebo čichu,
4. **PŘEDKLÁDÁM VÝSLEDEK TESTU NA PŘÍTOMNOST ANTIGENU SARS-CoV-2 (POC TEST NEBO VYŠTEŘENÍ RT PCR) ZA ÚČELEM SPLNĚNÍ PODMÍNEK PRO REALIZACI NÁVŠTĚVY (VÝSLEDEK TESTOVÁNÍ NEGATIVNÍ)\* - PŘEDKLÁDÁM (PŘEDLOŽIL/A JSEM) PÍSEMNÉ POTVRZENÍ O TOM, ŽE JSEM PRODĚLAL/A ONEMOCNĚNÍ COVID-19 A OD UKONČENÍ IZOLACE NEUPLYNULO VÍCE NEŽ 90 DNŮ\*** (\*nehodící se škrtněte)
5. **SOUHLASÍM SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ V ROZSAHU ZDE UVEDENÉM, A TO PRO ÚČELY ZAJIŠTĚNÍ OCHRANY VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ,**
6. beru na vědomí, že toto čestné prohlášení bude evidováno a archivováno v souladu se Spisovým a skartačním řádem příspěvkové organizace Sociální služby Česká Třebová,
7. **beru na vědomí, že vstupuji do zařízení, v němž se objevily případy onemocnění COVID-19, a to na vlastní nebezpečí a s rizikem s tím spojeným,**
8. je mi známo, že zamlčením nebo uvedením nepravdivých skutečností mohu vážně ohrozit zdraví i život uživatelů a zaměstnanců sociální služby,
9. jsem si vědom/a právních následků nepravdivého čestného prohlášení, zejm. ve smyslu ust. § 152 (šíření nakažlivé lidské nemoci) a § 153 (šíření nakažlivé lidské nemoci z nedbalosti) zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku, v platném znění.

TT °C : podpis osoby provádějící měření:

V případě teploty ≥ 37°C nelze umožnit návštěvu osoby v zařízení.

V České Třebové dne

Podpis navštěvující osoby: