

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Meno a priezvisko:

ŠD: Izba č.:

Dátum narodenia:Trvalý pobyt.....

.....Tel. číslo.....

(doplniť meno a priezvisko, číslo izby na ŠD STU, dátum narodenia, trvalé bydlisko a telefónne číslo)

čestne vyhlasujem,

1. že sa u mňa neprejavujú a v posledných 14 dňoch neprejavili príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. horúčka, kašeľ, sťažené dýchanie, bolesť svalov, bolesť hlavy, únava, malátnosť, náhla strata chuti a/alebo čuchu a pod.),
2. že nemám vedomosť, že by som v posledných 14 dňoch prišiel (a) do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19, alebo je podozrenie na ochorenie COVID,
3. že som sa za posledných 14 dní nezdržiaval(a) a nenavštívil(a) krajinu, ktorá je v zmysle aktuálneho opatrenia Úradu verejného zdravotníctva SR označená ako riziková,
4. že v posledných 14 dňoch som sa nezúčastnil (a) hromadných podujatí s počtom viac ako 100 ľudí alebo podujatí s medzinárodnou účasťou,
5. že nemám povinnosť a ani som ju za posledných 14 dní nemal(a), zotrvať v domácej izolácii (karanténe).
6. a potvrdzujem, že som sa oboznámil(a) s povinnosťou

a) používať vlastné rúško na prekrytie horných dýchacích ciest v záujme zabezpečenia ochrany a bezpečnosti seba a ostatných osôb a následnú povinnosť nosiť rúško na prekrytie horných dýchacích ciest po celý čas mojej prítomnosti v ubytovacom zariadení s cieľom znížiť šírenie virulentných častíc do okolia,

b) v plnom rozsahu rešpektovať a znášať dočasné obmedzenia určené ubytovacím zariadením, riadiť sa pokynmi zamestnancov ubytovacieho zariadenia, prípadne rozhodnutiami a usmerneniami ÚVZ SR, či iných verejných autorít v záujme ochrany verejného zdravia.

Beriem na vedomie, že voči mne môžu byť vyvozené dôsledky v zmysle platných právnych predpisov.

V dňa

.....

Podpis