

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEGATIVNÍM VÝSLEDKU TESTU PROVEDENÉHO MIMO DOMOV V ZAHRADÁCH ZDICE, POSKYTOVATEL SOCIÁLNÍCH SLUŽEB, NEBO O PRODĚLÁNÍ ONEMOCNĚNÍ COVID-19**

Já, níže podepsaný/á,

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_

TRVALÝ POBYT: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_

JMÉNO A PŘÍJMENÍ NAVŠTĚVOVANÉHO KLIENTA

\_\_\_\_\_

**prohlašuji, že**

- jsem v době do 48 hodin před uskutečněním návštěvy absolvoval/a POC test či RT-PCR test s negativním výsledkem, datum a čas testu: \_\_\_\_\_
- jsem v době 180 dnů přede dnem návštěvy prodělal/a onemocnění COVID-19, datum počátku onemocnění: \_\_\_\_\_
- mi není známo, že bych měl/a aktivní onemocnění Covid-19, jsem v předcházejících 14 dnech nebyl/a v kontaktu s osobou, u které se prokázala nákaza Covid-19 (jen pokud jsem v uplynulých 180 dnech neonemocněl/a COVIDEM-19), v současné době ani v předcházejících 14 dnech jsem netrpěl/a žádným z příznaků nachlazení - rýma, kašel, dechové obtíže, zvýšená tělesná teplota, pocity celkové slabosti či svalů a kloubů (jen pokud jsem v uplynulých 180 dnech neonemocněl/a COVIDEM-19).
- jsem 22 dní po první očkovací dávce /očkován/a dne: \_\_\_\_\_
- Svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v předloženém potvrzení o výše uvedeném jsou pravdivé.

\_\_\_\_\_

**Poučení o zpracování osobních údajů:**

Vaše osobní údaje jsou zpracovány výhradně za účelem evidence provedeného testu v předpokládané centrální evidenci. Veškeré osobní údaje jsou zpracovány v souladu s právními předpisy platnými pro oblast ochrany osobních údajů. Domov pro seniory je oprávněn poskytnout osobní údaje obsažené v tomto dotazníku příslušným orgánům, v souvislosti s prevencí šíření onemocnění Covid-19. Za tím účelem bude toto čestné prohlášení archivováno po nezbytně dlouhou dobu. Návštěvník souhlasí se zpracováním osobních údajů.

\_\_\_\_\_