



ČESTNÉ PREHLÁSENIE PRE NÁVŠTEVU V ZPB

(odpoveď zakrúžkujte):

Meno a priezvisko :

Bol som poučený a zaväzujem sa dodržiavať Plán a režim návštev

ÁNO NIE

Bol som poučený o svojich právach vo vzťahu k ochrane osobných údajov a GDPR

ÁNO NIE

Teplota : °C

Zmeral/a (podpis) :

Teplota nad > 37,0°C

ÁNO - °C NIE

Mám alebo som mal posledných 14 dní niektorý z nasledujúcich príznakov: suchý kašeľ, dýchavičnosť, zvýšenú teplotu, zimnicu, bolesť v krku, hlavy, bolesti svalov, hnačku alebo zvracanie

ÁNO NIE

Bol som posledných 14 dní v zahraničí

ÁNO NIE

Bol som posledných 14 dní v kontakte s osobou, ktorá sa vrátila zo zahraničia, je v karanténe alebo sa u tejto osoby objavili príznaky respiračného ochorenia alebo ochorenia COVID-19

ÁNO NIE

Bol som testovaný, alebo som bol v kontakte s osobou testovanou na COVID s pozitívnym výsledkom

ÁNO NIE

Ak by sa najbližších 14 dní zmenila akákoľvek z odpovedí na ÁNO, som si vedomý svojej povinnosti oznámiť to svojmu lekárovi alebo na RÚVZ.

ÁNO NIE

Čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/-a sú pravdivé. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som si plne vedomý vyššie uvedených zdravotných rizík, ktoré hrozia pri pobyte v tomto zariadení a o ktorých som bol vopred dôkladne informovaný.

Som si vedomý/-á právnych následkov plynúcich z uvedenia nepravdivých údajov v mojom čestnom vyhlásení, najmä som si vedomý/-á, že svojim konaním môžem naplniť niektorú zo skutkových podstát trestných činov ohrozujúcich život a zdravie (§ 163 a § 164 Trestného zákona - Šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby, spáchanej priamym úmyslom, alebo formou nedbanlivosti).“

Dátum:

Podpis