



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI COVID-19¹

Já níže podepsaný:

Jméno a příjmení:

prohlašuji, že:

- nejsem aktuálně diagnostikován(a) COVID-19,
- poslední test jsem absolvoval dne s výsledkem
- mi nebyla nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění nebo kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou,
- se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),
- si nejsem vědom/a setkání s COVID-19 pozitivní osobou v posledních dvou týdnech,
- se zavazuji bezodkladně informovat o změně výše uvedených prohlášení a podepsat nový formulář prohlášení o bezinfekčnosti.

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví účastníků zkoušky.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení.

V Praze dne:

.....

podpis

¹ V DÚ jsou veškeré osobní údaje chráněny v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

