

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ COVID-19

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení

Datum narození.....

prohlašuji, že:

- se u mne neprojevuji příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, zažívací potíže apod.),
- mi nebyla nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění/ kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou,
- jsem se v posledních dvou týdnech (vědomě) nesetkal/a s COVID-19 pozitivní osobou.

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních klientů a pracovníků služby. Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

Vaše osobní údaje budou zpracovávány pouze za účelem ochrany zdraví a bezpečnosti při poskytování služeb, a to podobu 1 roku. Osobní údaje mohou být předány pouze kontrolním orgánům, jiným osobám nebudou poskytovány. Další informace o zpracování osobních údajů naleznete na webových stránkách SOS Praha 8.

V Praze dne

Podpis