

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NENAŘÍZENÍ KARANTÉNY A O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO
INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ PRO VSTUP NÁVŠTĚV DO AREÁLU**

DOMOVA U SPASITELE střediska Husitské diakonie.

Já (jméno, příjmení):

datum narození: telef. kontakt

trvale bytem

Prohlašuji, že se u mě v posledních 14 dnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.). Dále prohlašuji, že v současné době nemám nařízeno karanténní opatření. Beru na vědomí, že sdělením nepravdivých informací mohu ohrozit zaměstnance či klienty zařízení. Jsem si rovněž vědom/a právních následků v případě podání nepravdivých informací, včetně možného spáchání trestného činu šíření nakažlivé choroby. Stvrzuji svým podpisem pravdivost předložených údajů, zejména, že k realizaci testu došlo nejpozději 48 hodin před zahájením návštěv, že výsledek testu je negativní a že tato data se týkají výhradně mé osoby.

Ve Frýdlantu dne Podpis:

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NENAŘÍZENÍ KARANTÉNY A O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO
INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ PRO VSTUP NÁVŠTĚV DO AREÁLU**

DOMOVA U SPASITELE střediska Husitské diakonie.

Já (jméno, příjmení):

datum narození: telef. kontakt

trvale bytem

Prohlašuji, že se u mě v posledních 14 dnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.). Dále prohlašuji, že v současné době nemám nařízeno karanténní opatření. Beru na vědomí, že sdělením nepravdivých informací mohu ohrozit zaměstnance či klienty zařízení. Jsem si rovněž vědom/a právních následků v případě podání nepravdivých informací, včetně možného spáchání trestného činu šíření nakažlivé choroby. Stvrzuji svým podpisem pravdivost předložených údajů, zejména, že k realizaci testu došlo nejpozději 48 hodin před zahájením návštěv, že výsledek testu je negativní a že tato data se týkají výhradně mé osoby.

Ve Frýdlantu dne Podpis: