

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Meno a priezvisko:

Trvalý pobyt:

ŠD:..... Izba č.:

Tel.číslo.....

(doplniť meno a priezvisko, číslo izby na ŠD STU, dátum narodenia, trvalé bydlisko a telefónne číslo)

čestne vyhlasujem,

1. že **nemám** žiadne **klinické príznaky** ochorenia Covid-19 (zvýšená telesná teplota nad 37°C, kašeľ, nočné potenie, únava, bolesti hrdla, bolesti hlavy, dýchavičnosť, strata chuti alebo strata čuchu, črevné a zažívacie problémy a pocit upchatého nosa).

2. že **nemám** nariadenú **karanténu** v domácom prostredí, v súlade s opatrením Úradu verejného zdravotníctva SR,

3. že **nemám** vedomosť, že by som v posledných 5 dní prišiel(la) do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19 alebo je podozrenie na ochorenie COVID-19;

4. a potvrdzujem, že som sa oboznámil(a) s povinnosťou

a) **používať a nosiť** po celý čas mojej prítomnosti v ubytovacom zariadení (s výnimkou izby) s cieľom znížiť šírenie virulentných častíc do okolia na prekrytie horných dýchacích ciest výhradne **respirátor** kategórie - FFP2, KN95 alebo N95, resp. prekrytie horných dýchacích ciest v zmysle aktuálne platných vyhlášok ÚVZ SR,

b) v plnom rozsahu **rešpektovať a znášať** dočasné obmedzenia určené ubytovacím zariadením, riadiť sa pokynmi zamestnancov ubytovacieho zariadenia, prípadne rozhodnutiami a usmerneniami ÚVZ SR, či iných verejných autorít v záujme ochrany verejného zdravia.

Beriem na vedomie, že voči mne môžu byť vyvedené dôsledky v zmysle platných právnych predpisov.

V Bratislave, dňa

.....

Podpis