

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Já .....

(jméno, příjmení)

datum narození: .....

studijní program/obor: ..... ročník: .....

číslo ISIC: .....

- 1) prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.);
- 2) prohlašuji, že jsem nebyl diagnostikován COVID-19 pozitivní;
- 3) prohlašuji, že mi nebyla nařízena karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění/kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou;
- 4) prohlašuji, že jsem se v posledních dvou týdnech (vědomě) nesetkal s COVID-19 pozitivní osobou;
- 5) prohlašuji, že v případě mého zapojení do práce v odběrových centrech či při poskytování zdravotních služeb COVID-19 pozitivním osobám, jsem dodržel všechna opatření stanovená zákonem a hygienickými nařízeními s využitím všech nařízených prostředků a ochranných pomůcek (respirátor FFP2/FFP3, štít, empír, brýle).

V případě, že dojde v průběhu akademického roku ke změně podmínek čestného prohlášení uvedených v bodě 1) – 5), zavazuji se neprodleně informovat studijní oddělení a kontaktovat příslušný orgán ochrany veřejného zdraví a ošetřujícího praktického lékaře.

**Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V .....

dne .....

.....

podpis