**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ[[1]](#footnote-1)**

* testování návštěv klientů mimo domov Sluníčko
* prodělání nákazy COVID -19 nejdéle v uplynulých 90 dnech
* kompletním očkování vakcínou proti Covid – 19, nebo první dávkou

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: …………………………………………………………………………………………………………………………………....

RODNÉ ČÍSLO: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

TRVALÉ BYDLIŠTĚ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

KONTAKTNÍ ÚDAJE – TELEFON: ……………………………………………………………………………………………………………………

JMÉNO A PŘÍJMENÍ NAVŠTÍVENÉHO KLIENTA/KY:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Čestně prohlašuji, že jsem nejdéle v uplynulých 180 dnech prodělal nákazu COVID –19**

Podpis návštěvníka:

**………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Čestně prohlašuji, že jsem podstoupil testování v jiném zařízení, nebo u zaměstnavatele:**

Datum provedení testu: ……………………….

Místo provedení testu: ………………………………………………………………………

Výsledek testu: …………………………………….

Typ testu: POC (antigenní)(platnost 72 hodin) PCR (platnost 7 dnů)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Čestně prohlašuji**, že mám vystaven certifikát o kompletním očkování vakcínou proti Covid – 19. Od druhé dávky očkování uplynulo již nejméně 14 dnů. Datum očkování druhou dávkou…………………………………………….

Podpis návštěvníka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Čestně prohlašuji**, že od očkování první dávkou ve dvou dávkovém schématu proti SARS CoV -19 uplynulo nejméně 22 dnů. Datum očkování první dávkou:………………………………………………..

Podpis návštěvníka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Informace o důvodu evidence a archivace čestného prohlášení**

Toto čestné prohlášení slouží pro případnou kontrolu oprávněnosti výjimky ze zákazu návštěv a je zpracováno v souladu s doporučeným postupem MPSV č. 17/20 ze dne 2. 12. 2020. Čestné prohlášení bude archivováno za účelem čerpání dotace MPSV dle stanovení dotačního programu

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Souhlasím se zpracováním výše poskytnutých osobních údajů Domovem Sluníčko za účelem evidence a archivace čestného prohlášení

Datum:

Podpis návštěvy:

Jméno, příjmení a podpis pracovníka, který ověřil údaje

1. **Uvedení nepravdivých údajů může být postihováno podle § 152 trestního zákoníku.** [↑](#footnote-ref-1)