**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 návštěvníka/dítěte……………………………………..……………………………………………………………....

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

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

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE……………………………………………………………………………………………..

KONTAKTNÍ ÚDAJE – TELEFON (návštěvníka/zákonného zástupce)……………………………………………………………

JMÉNO A PŘÍJMENÍ NAVŠTÍVENÉHO KLIENTA/KY:

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

**Čestně prohlašuji, že jsem nejdéle v uplynulých 180 dnech prodělal nákazu COVID –19** **(výše uvedený/á nezletilý/á)**

Podpis návštěvníka/ zákonného zástupce:

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

**Čestně prohlašuji, že jsem podstoupil testování na odběrovém místě a výsledek testu je negativní**

**(výše uvedený/á nezletilý/á)**

Datum provedení testu: ……………………….

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

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

Podpis návštěvníka/ zákonného zástupce:

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

**Čestně prohlašuji**, že mám vystaven certifikát o kompletním očkování vakcínou proti Covid – 19. Od druhé dávky očkování uplynulo již nejméně 14 dnů. **(výše uvedený/á nezletilý/á)**

Datum očkování druhou dávkou…………………………………………….

Podpis návštěvníka / zákonného zástupce:

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

**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)