

# Čestné prehlásenie

Meno: .....

Priezvisko: .....

Bytom: .....

Dátum narodenia: .....

Kontakt: .....

Týmto prehlasujem, že

- som nebol ja, ani osoby zdieľajúce spoločnú domácnosť posledné 3 týždne v zahraničí
- nie som si vedomý toho, že by som bol v kontakte s osobou s podozrením alebo s potvrdením infekcie Koronavírusom
- nemám ja, ani osoby s ktorými prichádzam do kontaktu v osobnom a pracovnom živote, žiadne príznaky ochorenia COVID-19(horúčka, kašeľ, zhoršené dýchanie, únava...)
- nie som v karanténe a ani som nebol v karanténe 14 dní predchádzajúcich tomuto vyhláseniu ani nežijem v spoločnej domácnosti s osobou, ktorá je v karanténe, alebo bola v karanténe 14 dní predchádzajúcich tomuto vyhláseniu
- som obdržal predchádzajúci deň manuál preventívnych opatrení v zdravotníckom zariadení MEDISKIN s.r.o.

Dolupodpísaný/á čestne vyhlasujem, že som poskytol pravdivé údaje.

Zároveň svojim podpisom potvrdzujem, že som si plne vedomý zdravotných a epidemiologických rizík pri pobyte v tomto zdravotníckom zariadení. Som si vedomý právnych následkov plynúcich z uvedenia nepravdivých údajov. Som si vedomý, že svojim nezodpovedným konaním môžem naplniť jednu zo skutkových podstát trestných činov ohrozujúcich život a zdravie (§163 a §164 Trestného zákona – Šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby spáchanej priamym úmyslom, alebo formou nedbanlivosti. Zároveň som si vedomý, že za zatajenie takýchto informácií mi môže RUVZ uložiť pokutu do výšky 1659 €.

Dátum: ..... Podpis: .....