

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Já

(jméno, příjmení)

datum narození:

trvale bytem:

Čestně 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.),
- jsem nebyl/nebyla diagnostikován/a COVID-19 pozitivní,
- mi nebyla nařízena karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění/ kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou,
- jsem se v posledních dvou týdnech (vědomě) nesetkal/a s COVID-19 pozitivní osobou.

Pokud se během přítomnosti v objektech UK FTVS u mne projeví příznaky nákazy COVID-19, popř. mi bude pozitivně diagnostikována nákaza COVID-19, neprodleně informuji na e-mailovou adresu covid19@ftvs.cuni.cz zástupce krizového štábu UK FTVS.

Nastoupím okamžitě do karantény v místě trvalého pobytu. Budu se řídit pokyny hygienické stanice. Do objektu UK FTVS nevstoupím dříve, než budu prohlášen za zdravého.

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

V

Dne

.....

podpis