

Čestné vyhlásenie hostá

pobyt od:

do:

2021

Svojím podpisom čestne vyhlasujem, že neprejavujem príznaky akútneho infekčného ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C, triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, strata čuchu, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, strata chuti, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.

Zároveň vyhlasujem, že Regionálny úrad verejného zdravotníctva, ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Ďalej mi nie je známe, že by som ja, alebo iné osoby¹ žijúce so mnou v spoločnej domácnosti, boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte² s osobou potvrdenou alebo podozrivou z ochorenia COVID-19³.

Ak má pobyt charakter hromadného podujatia, som uzročený s podmienkami pre jeho konanie a spĺňam vstupné protipandemické zdravotné kritériá (covid-19) ako sú zaočkovanosť / validný test / prekonané ochorenie / s povolenými výnimkami.

Som si vedomý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý, že by som sa dopustil priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

¹ prehlasuje host (aj za dieťa do 18 rokov), ak neprekonal ochorenie COVID-19 alebo nebol zaočkovaný proti ochoreniu COVID-19. V prípade, že host a iné osoby prekonali ochorenie COVID-19 alebo boli zaočkovaní, tak pre nich platí výnimka z karantény podľa platnej vyhlášky ÚVZ a nie sú považovaní za úzky kontakt.

² úzky kontakt sa štandardne považuje pri osobe, ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút, alebo fyzický kontakt s prípadom COVID-19, alebo nechránený priamy kontakt s prípadom COVID-19 v uzavretom prostredí dlhšie ako 15 minút, alebo činnosť pracovníka prvej línie (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) alebo inej osoby poskytujúcej starostlivosť prípadu COVID-19 bez použitia odporúčaných osobných ochranných prostriedkov.

³ pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči, policajti, vojaci a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa a k nariadeniu karantény.

	Meno a priezvisko	Adresa trvalého pobytu	Číslo OP alebo dátum narod.	Telef. číslo a E-mail	Podpis
1.					
2.					
3.					

Za deti do 18 rokov len mená, priezviská a rok narodenia: