

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Příjmení, jméno:

Telefonní kontakt:

Prohlašuji, že:

- mi není nařízeno karanténní opatření,
- netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu příznaků onemocnění COVID-19, tj. kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo více kloubů, ztrátou chuti/čichu,

a potvrzuji, že jsem:

- **absolvoval/a POC antigenní test** na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem nejdéle před 72 hodinami, který proběhl prostřednictvím externího subjektu (vystavený poskytovatelem zdravotnických služeb) a je povolený Ministerstvem zdravotnictví České republiky; nebo
- **absolvoval/a RT-PCR test** na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem nejdéle před 7 dny, který proběhl prostřednictvím externího subjektu (vystavený poskytovatelem zdravotnických služeb) a je povolený Ministerstvem zdravotnictví České republiky; nebo
- **absolvoval/a očkování** první očkovací dávkou (v případě dvoudávkového schématu) a od aplikace vakcíny uplynulo nejméně 22 dnů, ale ne více než 90 dnů, pokud nebyla aplikována druhá dávka; nebo
- **absolvoval/a očkování** očkovací dávkou (v případě dvoudávkového schématu) a od aplikace první dávky vakcíny uplynulo nejméně 22 dnů, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka; nebo
- **absolvoval/a očkování** a od aplikace očkovací dávky (v případě jednodávkového schématu) podle SPC uplynulo více než 14 dnů, ale ne více než 9 měsíců; nebo
- **prodělal/a onemocnění COVID-19**, nejsem v izolaci a od prvního pozitivního POC antigenního testu nebo RT-PCR testu neuplynulo více jak 180 dní.

Je mi známo, že zamlčením či uvedením výše uvedených skutečností nepravdivě mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce život dalších osob.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestných činů šíření nakažlivé lidské nemoci či šíření nakažlivé lidské nemoci z nedbalosti.

V Ostravě dne.....

Podpis.....