

**Čestné prohlášení ze strany třetí osoby**

Jméno a příjmení třetí osoby (návštěvy)…………………………………………………………..

Kontaktní údaje (návštěvy) č. telefonu ………………………………………………………………

Jméno a příjmení uživatele sociálních služeb, ke kterému jde třetí osoba na návštěvu:

………………………………………………………………………………………….

□ očkování covid-19 datum………………..

□ test POC datum………………..

□ test RT-PCR datum………………..

□ prodělané onemocnění covid-19 datum……………….

Čestné prohlášení bude archivováno po dobu 10 let z důvodu aplikace krizového usnesení

 Ministerstvo zdravotnictví jako správní úřad příslušný podle § 80 odst. 1 písm. g) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a § 2 odst. 1 zákona č. 94/2021 Sb., o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů, **nařizuje** postupem podle § 69 odst. 1 písm. i) a odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb. a podle § 2 odst. 2 písm. h) zákona č. 94/2021 Sb. k ochraně obyvatelstva před dalším rozšířením onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem SARS-CoV-2

S účinností ode dne 8. června 2021 od 00:00 hod. do odvolání

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů a čestně prohlašuji, že předložené údaje jsou pravdivé a data, která jsem předložil(a) se týkají mé osoby.**

………………………………………………. podpis předkládající osoby (návštěvy)

………………………………………………. Podpis kontrolující osoby (SZP,PSS)

V Božicích, dne …………………………………