

Čestné prohlášení

Já, níže podepsaný(á)

Jméno a příjmení:

Adresa:

V případě, že je mi stanoven opatrovník

Jméno a příjmení opatrovníka:

činím toto čestné prohlášení podle svého nejlepšího vědomí a svědomí, kdy čestně prohlašuji, že:

- jsem se nevrátil/a v posledních 14 dnech ze zahraničí a v případě, že dojde rozvolnění opatření ze země s vysokým rizikem nákazy dle rozhodnutí příslušných orgánů
- že nejsem umístěn(a) do domácí či nařízené karantény
- jsem vědomě nepřišel/a v posledních 14 dnech do kontaktu s žádnou osobou, která onemocněla COVID-19 či osobou, která vykazuje známky nakažení nemocí COVID-19.
- jsem vědomě nepřišel/a v posledních 14 dnech do kontaktu s osobou umístěnou do domácí či nařízené karantény.
- nejsem si vědom/a, že bych vykazoval/a známky respiračního onemocnění COVID-19, jako je např. zvýšená tělesná teplota, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti či čichu, jiný příznak akutní infekce dýchacích cest.

Byl/a jsem informován/a o povinnosti okamžitě hlásit veškeré změny ve výše uvedeném prohlášení v případě, že se prohlášení stane v budoucnu v důsledku nastalé změny, nepravdivým.

Potvrzuji, že jsem byl/a informován/a, že si Charita Opava vyhrazuje právo, v případě podezření na onemocnění COVID-19 u mé osoby, vykázat bez prodlení mou osobu z místa poskytování sociální služby, příp. následně rozhodnout, že mi bude dočasně (po předem stanovenou dobu) odmítnuto poskytování sociální služby, příp. mi služba bude poskytována s omezením.

Zároveň potvrzuji, že jsem byl informován(a), že výše uvedené osobní údaje budou zpracovávány Charitou Opava výhradně za účelem oprávněného zájmu ochrany zdraví a života mého i zaměstnanců Charity Opava, a to po dobu nezbytně nutnou ode dne podpisu tohoto čestného prohlášení. Zároveň jsem informován(a), že mohou být mé údaje v případě potřeby předány příslušné hygienické stanici v případě, že vznikne potřeba či povinnost mou osobu ze strany hygienické stanice kontaktovat. Bližší informace o ochraně osobních údajů lze nalézt na www.charitaopava.cz

V Opavě dne

.....

podpis

.....

podpis opatrovníka