

## Čestné prohlášení:

Já (jméno a příjmení) .....

bydliště.....

telefonní číslo .....

jdu na návštěvu ke klientovi DS Foltýnova – jméno klienta.....

### prohlašuji, že:

- nemám žádné příznaky infekčního onemocnění (dušnost suchý kašel, teplota nad 37 °C, bolest svalů, únava, průjem, zvracení)
- v uplynulých 14 dnech jsem nepřišel/nepřišla do kontaktu s infekční chorobou
- v uplynulých 14 dnech jsem nenavštívil/a žádnou z oblastí, kde se infekční choroba vyskytuje.

**naměřená teplota**.....

Mám

proveden **antigenní test ze dne**.....

proveden PCR test ze dne.....

doklad o očkování druhou dávkou vakcínou proti Covid -19. Jsem 14 dnů po očkování.

potvrzení, že jsem v době 90 dnů přede dnem návštěvy prodělal onemocnění Covid - 19

### Výsledky teploty a testu zapsal a zkontroloval pracovník (podpis):

.....

Výše uvedené údaje v případě **archivace** se doba řídí **spisovým řádem** – po uplynutí archivační doby budou osobní údaje bezpečně a nenávratně zničeny tak, aby nemohlo dojít k jejich zneužití.

V Brně dne

podpis.....