

## Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti

Dolupodpísaný/-á (zákonný zástupca) .....,  
trvalým bydliskom ....., telefonický kontakt .....,  
zákonný zástupca dieťaťa/žiaka .....,  
narodeného ....., trvalým bydliskom .....,  
čestne vyhlasujem, že neprejavujem príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného zdravotníctva  
ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný  
dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by som ja, a aj iné osoby žijúce so mnou v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatných  
dvoch týždňov do styku s osobami s podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

### **Vyhlasujem\*:**

**a)** za seba, že mám negatívny výsledok RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7 dní alebo negatívny  
výsledok antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7  
dní

### **alebo**

**b)** za seba, že mám platnú výnimku z testovania a uvádzam dôvod:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### **\* Vyhovujúce zakrúžkovať**

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

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní  
osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné  
nariadenie o ochrane údajov), zákonom NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a právnymi predpismi  
platnými na území Slovenskej republiky.

Bližšie informácie nájdete na ..... (web, priestory, kde budete  
informačná povinnosť v zmysle čl. 13 zverejnená)

V ..... dňa .....

Podpis: