

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Jméno, příjmení

…………………………………………………………………………………………………….

Datum narození

…………………………………………………………………………………………………….

Trvale bytem

…………………………………………………………………………………………………….

**Prohlašuji, že**

1. se u mě neprojevují a v posledních 14 dnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. zvýšená teplota/horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu atd.),
2. v současné době u mě není nařízena karanténa, která dosud trvá,
3. mi není známo, že bych v posledních 10 dnech přišel/a do přímého kontaktu (bez aktivní ochrany dýchacích cest) s osobou, která byla pozitivně testována na onemocnění Covid-19 nebo je v karanténě z důvodu setkání s pozitivně testovaným,
4. je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních osob vyskytujících se v prostorách Institutu pro veřejnou správu Praha,
5. se zavazuji, oznámit neprodleně jakékoliv, nové, s výše uvedeným související informace, případně nově vzniklé zdravotní obtíže určenému pracovníkovi vzdělávacího střediska,
6. jsem si vědom/a, že společný pobyt v prostorách vzdělávacího střediska bude pravděpodobně považován pracovníkem ochrany veřejného zdraví za tzv. blízký kontakt v případě epidemiologického šetření i při dodržení doporučených hygienických opatření,
7. budu respektovat veškerá nastavená bezpečností opatření.

V ……………………………………

dne ………………………………..

………………………………………………

 podpis