**Prehlásenie o zdravotnom stave v rámci opatrení COVID – 19**

**Meno a priezvisko: Dátum narodenia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mal/a | Nemal/a | som za posledné dva týždne zvýšenú teplotu nad 38°C. |
| Prejavoval | Neprejavoval/a | sa u mňa za posledné dva týždne kašeľ. |
| Pociťoval/a | Nepociťoval/a | som u seba za posledné dva týždne sťažené dýchanie. |
| Pociťoval/a | Nepociťoval/a | som u seba za posledné dva týždne bolesť svalov. |
| Pociťoval/a | Nepociťoval/a | som u seba za posledné dva týždne bolesť hlavy. |
| Pociťoval/a | Nepociťoval/a | som u seba za posledné dva týždne nadmernú únavu, malátnosť. |
| Pociťoval/a | Nepociťoval/a | som u seba za posledné dva týždne stratu čuchu a chuti. |
| Bol/a | Nebol/a | som v kontakte s nakazenou osobou ani s osobou, ktorá prišla do kontaktu s nakazenou osobou. |
| Bol/a | Nebol/a | som počas obdobia pretrvávania pandémie CORONA vírusu v zahraničí. |

\***Nevyhovujúce preškrtnúť** (napr: ak som nemal/a zvýšenú teplotu za posledné dva týždne, prečiarknem Mal/a).

Svojím podpisom prehlasujem:

1. **Že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast, či dospelých hore menovanému nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).**
2. **Že som svoje odpovede uviedol/a pravdivo a nezamlčal/a som žiadnu skutočnosť, ktorá by mohla uškodiť ostatným účastníkom dobrovoľníckeho roadtripu. Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého prehlásenia, najmä som si vedomý/á, že by som sa dopustil/a priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis účastníka/rodiča:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*V prípade, že účastník nemá ešte 18 rokov podpíše sa jeho zákonný zástupca!**