

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Podpísaný/á

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Trvalé bydlisko: _____

Ročník: _____

Študijný program, forma: _____

Telefónne číslo: _____

AIS ID: _____

Krajina príchodu: _____

čestne vyhlasujem,

- že sa u mňa neprejavujú a v posledných 14 dňoch neprejavili príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. horúčka, kašeľ, sťažené dýchanie, bolesť svalov, bolesť hlavy, únava, malátnosť, náhla strata chuti a/alebo čuchu a pod.),
- nemám vedomosť, že by som v posledných 14 dňoch prišiel/prišla do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19, alebo je podozrenie na ochorenie COVID-19,
- že v posledných 14 dňoch som sa nezúčastnil/a hromadných podujatí s počtom viac ako 100 ľudí alebo podujatí s medzinárodnou účasťou (nehodiace sa preškrtnite):

nie, nezúčastnil/a	áno, zúčastnil/a*
--------------------	-------------------

*v prípade, že som sa podujatia zúčastnil/a, som povinný/á sledovať svoj zdravotný stav, zdravotný stav osôb žijúcich v spoločnej domácnosti a iných blízkych osôb, s ktorými som v častom kontakte, a v prípade výskytu príznakov som povinný/á postupovať určeným spôsobom

- že v posledných 14 dňoch som nenavštívil/a resp. neprišiel/neprišla z krajiny, ktorá je v zmysle aktuálne platného opatrenia Úradu verejného zdravotníctva SR označená ako riziková (nehodiace sa preškrtnite):

nie, nenavštívil/a	áno, navštívil/a
--------------------	------------------

- že nemám povinnosť a ani som ju za posledné 2 mesiace nemal/a zotrvať v domácej karanténe (nehodiace sa preškrtnite):

nie, nemám, nemal/a	áno, mám, mal/a
---------------------	-----------------

V prípade, že som v niektorom z bodov 4 a 5 odpovedal/a áno, som povinný/á preukázať sa negatívnym výsledkom PCR testu na ochorenie COVID-19, ktorý bol vykonaný na území Slovenskej republiky v zmysle platných opatrení Úradu verejného zdravotníctva SR, resp. som povinný/á predložiť rozhodnutie Úradu verejného zdravotníctva SR o ukončení karantény.

Zároveň vyhlasujem, že som od dátumu obdržania negatívneho výsledku PCR testu na ochorenie COVID-19 rizikovú krajinu opakovane nenavštívil/a.

Ďalej čestne vyhlasujem, že sa v záujme udržania verejného zdravia v nasledujúcom období budem správať zodpovedne, zdržím sa rizikových aktivít, obmedzím v čo možno najväčšej miere cestovanie (aj v rámci územia Slovenskej republiky) a budem dodržiavať prevádzkové pokyny Univerzity veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach a jej súčastí zverejnené na ich webových sídlach a /alebo v ich priestoroch.

Som si vedomý/a právnych následkov v prípade, že by toto vyhlásenie nebolo pravdivé.

V dňa

.....

podpis