**Čestné vyhlásenie**

Dolu podpísaný/á .............................................................

Dátum narodenia ............................................................

Trvale bytom ............................................................

týmto čestne vyhlasujem, že

1. som mal/a povinnosť absolvovať domácu izoláciu,
2. som absolvoval/a domácu izoláciu, ktorá bola ukončená obdržaním negatívneho výsledku RT-PCR testu na ochorenie COVID-19, alebo v prípade bezpríznakového priebehu izolácie v domácom prostredí dovŕšením jej 10. dňa,
3. som počas domácej izolácie sledoval/a svoj zdravotný stav (náhly nástup aspoň jedného z týchto príznakov: horúčka, kašeľ, dýchavičnosť) a v prípade objavenia sa príznakov bez meškania telefonicky kontaktoval/a ošetrujúceho lekára a územne príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva a podrobil/a sa odberu biologického materiálu, zdržal/a sa sociálnych kontaktov, zdržal/a sa cestovania, okrem bezodkladného presunutia sa do miesta izolácie v domácom prostredí, zdržal/a sa akýchkoľvek činností, ktoré si vyžadujú opustiť miesto izolácie alebo prijímať v mieste izolácie vnímavé osoby,
4. uvedené údaje sú pravdivé a úplné a som si vedomý/á právnych následkov spojených s nepravdivým čestným vyhlásením v zmysle ustanovenia § 39 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) a ustanovenia § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. zákon Slovenskej národnej rady o priestupkoch.

V Bratislave, dňa ........................

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

 podpis zamestnanca