**České vysoké učení technické v Praze**

**Fakulta jaderná a fyzikálně inženýrská – Břehová 7, 115 19 Praha 1**

**Zápisový list studenta**

### *VYPLŇTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM*

### Studium: bakalářské / navazující magisterské

### Akademický rok ................... /…................. **Program / obor**  ………............................................

 případně

Rok studia .................................................. Specializace / zaměření.............................................

 **Příjmení**  ..................................................  **Jméno**  ….......…......................................................

Rozený/á .................................................... Titul ...........................................................................

Den, měsíc a rok narození ......................... Výslovnost příjmení ...................................................

 (zejména u cizinců)

Místo (město) narození ............................... Stát narození .............................................................

Státní příslušnost ........................................ Rodné číslo ............................... /..............................

Občanský průkaz č. .................................... Číslo mobilu ..............................................................

E-mail ..................................................................................................................................................

 **Číslo účtu** …………………………….....….  **Kód banky** ……......................................................

 *Změnu čísla účtu ihned hlaste na studijní oddělení.*

 *Souhlasím se zasíláním případných stipendií na výše uvedený bankovní účet.*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **Trvalé bydliště**

ulice a číslo domu …........…………….........................…………………………………………………....

město.…………………........................................................................... PSČ ….................................

stát………............................................................................................................................................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kontaktní adresa (pouze pokud není stejná s trvalým bydlištěm):

ulice a číslo domu ...............................................................................................................................

město .....................................................................................................PSČ …................................

telefon ........................................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Počet získaných kreditů v uplynulém akademickém roce .....................

(počet kreditů ke dni zápisu v KOS)

**Informace pro 1. ročník:**

**V KOS jsou zapsány povinné předměty zimního semestru dle Vašeho studijního programu.**

### *Potvrzuji správnost údajů.**Souhlasím se zpracováním poskytnutých osobních i citlivých údajů, v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.*

*Datum*…………………………… *Podpis studenta* .....................................................

Zajištění a realizace vzdělávacích činností na FJFI ČVUT v Praze

v souvislosti s opatřeními ke snížení rizika nákazy koronavirem

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ A PREVENCI PROTI NĚMU**

jméno, příjmení ....................................................................................................................................

datum narození: …………........................................................................................................................

trvalé bydliště: …...................................................................................................................................

prohlašuji, že splňuji **současně** následující **podmínky přítomnosti v prostorách FJFI ČVUT v Praze při příležitosti zápisu do studia**:

**A)** **nemám příznaky** onemocnění COVID-19, a zároveň

**B)** splňuji níže uvedenou **podmínku prevence** proti onemocnění COVID-19.

**Podmínku prevence** proti onemocnění COVID-19 B) splňuji **aspoň jedním** z následujících způsobů **B1), B2), B3) nebo B4)**:

**B1) proděláním** laboratorně potvrzeného onemocnění COVID-19, uplynula u něj doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního rychlého antigenního testu (RAT) na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RTPCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní;

**B2)** **očkováním** proti onemocnění COVID-19 za podmínky, že uplynulo nejméně 14 dní od dokončeného očkovacího schématu;

**B3)** mám **negativní výsledek POC antigenního testu** na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 určeného k **sebetestování**, který není starší než 72 hodin;

**B4)** mám **negativní výsledek** **RT-PCR testu** na přítomnost viru SARS-CoV-2, který není starší 7 dní a byl proveden poskytovatelem zdravotních služeb podle aktuálně platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví k provádění testů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v tomto prohlášení a beru na vědomí, že tyto údaje budou zpracovávány FJFI ČVUT.

**Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V Praze dne ................................

……………………………………………………………………………..

 podpis