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 ČVUT v Praze při příležitosti imatrikulace**:

**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)** (zakroužkovat odpovídající způsob):

**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