

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný

Jméno a příjmení:	
Narozen dne:	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu:	

s ohledem na aktuálně platná mimořádná opatření Ministerstva zdravotnictví omezující z důvodu ochrany obyvatelstva před dalším rozšířením onemocnění COVID-19 podnikání v oblasti maloobchodu a služeb, zejména poskytování krátkodobých rekreačních ubytovacích služeb (dále jen „Mimořádná opatření“), respektuji oprávnění poskytovatele krátkodobých a rekreačních ubytovacích služeb na základě Mimořádných opatření splnění stanovených podmínek kontrolovat a rovněž svoji povinnost splnění těchto podmínek prokázat, proto prohlašuji, že:

- Nemám klinické příznaky onemocnění COVID-19 a splňuji příslušné podmínky Mimořádných opatření, což prokazují předložením:
 - Potvrzení o tom, že jsem s negativním výsledkem absolvoval/a nejdéle 7 dnů přede dnem nástupu na ubytování RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo 72 hodin přede dnem nástupu na ubytování POC test na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2.
 - Tohoto čestného prohlášení a dokladu o tom, že jsem byl očkován/a proti onemocnění COVID-19 a
 - A. od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen „SPC“) uplynulo nejméně 14 dní.
 - B. od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců.
 - Potvrzení o tom, že jsem prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u mě doba izolace podle platného Mimořádného opatření a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 nebo RT PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní.
- Nemám klinické příznaky onemocnění COVID-19 a podstoupil jsem bezprostředně před podpisem tohoto čestného prohlášení preventivní antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem.

V dne

_____ podpis