



VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI

Podpísaná/ý

.....
(doplniť meno a priezvisko)

vyhlasujem,

- 1. nemám povinnosť zotrvať v domácej izolácii (karanténe)**
- 2. že sa u mňa neprejavujú a v posledných 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.),**
- 3. nemám vedomosť, že by som v posledných 10 dňoch prišiel (prišla) do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19, alebo je podozrenie na ochorenie COVID-19**
- 4. dodržiaval som všetky aktuálne platné opatrenia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky pri ohrození verejného zdravia uvedené na stránke <https://www.health.gov.sk> a posledných 5 dní pred príchodom na reprezentačné sústredenie som sa správal maximálne zodpovedne s cieľom obmedzenia rizika prenosu ochorenia COVID-19,**

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade, že by toto vyhlásenie nebolo pravdivé.

V dňa

.....
podpis