**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**osoby, která od 9. července 2021 od 00:00 hod. vstoupila na území České republiky**

|  |  |
| --- | --- |
| **jméno a příjmení:** |  |
| **OEČ:** |  |

**Na základě ustanovení Ochranného opatření Ministerstva zdravotnictví č. j.: MZDR 20599/2020-94/MIN/KAN, ze dne 2. 7. 2021, k ochraně před zavlečením onemocnění COVID-19 způsobeného novým koronavirem SARS-CoV-2 čestně prohlašuji, že:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jsem očkovaným zaměstnancem a jsem bez příznaků onemocnění COVID-19. |
|  | Jsem očkovaným zaměstnancem a jsem s příznaky onemocnění COVID-19 (zejména zvýšená teplota, kašel, dušnost, zažívací obtíže, ztráta čichu, celková slabost, případně další příznaky). |
|  | Jsem zaměstnancem, který prodělal onemocnění COVID-19 a jsem bez příznaků onemocnění COVID-19. |
|  | Jsem zaměstnancem, který prodělal onemocnění COVID-19 a jsem s příznaky onemocnění COVID-19 (zejména zvýšená teplota, kašel, dušnost, zažívací obtíže, ztráta čichu, celková slabost, případně další příznaky). |
|  | Jsem ostatním zaměstnancem, který pobýval déle než 12 hodin v posledních 14 dnech na území států s NÍZKÝM NEBO SE STŘEDNÍM výskytem onemocnění COVID-19. |
|  | Jsem ostatním zaměstnancem, který pobýval déle než 12 hodin v posledních 14 dnech na území států s VYSOKÝM výskytem onemocnění COVID-19. |
|  | Jsem ostatním zaměstnancem, který pobýval déle než 12 hodin v posledních 14 dnech na území států s VELMI VYSOKÝM výskytem onemocnění COVID-19. |
|  | Jsem ostatním zaměstnancem, který pobýval déle než 12 hodin v posledních 14 dnech na území států s EXTRÉMNÍM VÝSKYTEM onemocnění COVID-19. To platí pro všechny zaměstnance bez ohledu na skutečnost, zda je zaměstnanec očkován či prodělal nemoc COVID-19. |
| *Zaškrtněte variantu podle Vašeho skutečného stavu ve vztahu k nemoci COVID 19.* | |

Dále prohlašuji, že jsem předložil/a vyplněný „Příjezdový formulář“ (elektronický „Příjezdový formulář“ je dostupný na internetových stránkách: [www.prijezdovyformular.cz](http://www.prijezdovyformular.cz)) a jeho kopii přikládám k tomuto čestnému prohlášení.

Dále čestně prohlašuji, že údaje v tomto čestném prohlášení jsou pravdivé a nezatajil/a jsem úmyslně žádné mně známé informace a je mně známo, že uvedením nepravdivých údajů v tomto čestném prohlášení mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních osob pohybujících se v prostorách ŠVZ HZS ČR.

**V ……....................... dne ............................... podpis.........................................**