

**Prohlášení o bezinfekčnosti - COVID 19
a souhlas s doporučeným postupem pro realizaci návštěv**

Prohlašuji, že já

Jméno a příjmení:

Bytem trvale:

Telefon:

nevykazuji žádné příznaky infekčního onemocnění (teplota, kašel, dušnost, průjem, ztráta čichu či chuti) a zároveň jsem nepřišel/a v předchozích 14 kalendářních dnech před ohlášenou a odsouhlasenou návštěvou Domova Domino do kontaktu s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, a ani mi nebylo nařízeno karanténní opatření. Zároveň prohlašuji, že jsem v posledních 14 dnech nenavštívil/a území, na která ke dni podávání tohoto prohlášení byla vyhlášena jakákoliv karanténní nebo obdobná opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Rovněž souhlasím s doporučeným postupem pro realizaci návštěv u klientů v sociálním zařízení Domov Domino.

V dne

.....
Podpis