

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení: .....

narozen/a: .....

kontaktní údaje: tel. č. ...., e-mail .....

Prohlašuji, že:

- není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
- není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa,
- netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu příznaků typických pro onemocnění COVID 19 ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo více kloubů, ztrátou čichu případně chuti,

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních osob.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé chorob.

Udělují státnímu podniku Povodí Vltavy souhlas s uchováváním a zpracováním osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., v platném znění. Souhlas udělují na dobu 1 měsíce od podpisu tohoto prohlášení. Uváděné a získané údaje jsou shromažďovány pouze za účelem případného trasování u osob nakažených onemocněním COVID-19.

V ..... dne..... podepsán/a.....