Čestné vyhlásenie

Meno, priezvisko: .....
Trvalý pobyt: .....
.....
Miesto izolácie
v domácom prostredí .....
.....
Dátum narodenia: .....

Nižšie podpísaná osoba ako osoba vstupujúca na územie Slovenskej republiky, ktorej bola určená izolácia v domácom prostredí, na základe opatrenia Úradu verejného zdravotníctva SR pri ohrození verejného zdravia, čestne vyhlasujem, že dodržím všetky opatrenia Úradu verejného zdravotníctva SR proti šíreniu ochorenia COVID-19**.

Zároveň čestne vyhlasujem, že som si vedomý skutočnosti, že po dobu mojej izolácie v domácom prostredí sa táto izolácia vzťahuje i na osoby, ktoré so mnou žijú v spoločnej domácnosti.

Ďalej čestne vyhlasujem, že o skutočnosti, že sa na mňa vzťahuje povinnosť izolácie v domácom prostredí, budem informovať osobu, ktorá bude zabezpečovať môj prípadný presun zo štátnej hranice do miesta izolácie v domácom prostredí. Táto osoba musí byť počas presunu chránená bezventilovým respirátorom FFP2/KN95, alebo sa musí následne podrobiť 14- dennej karanténe s testovaním na 5 deň od začiatku izolácie.

V ..... dňa .....

.....
podpis osoby
(*zákonného zástupcu)

** Napr. povinnosť sledovať svoj zdravotný stav (náhly nástup aspoň jedného z týchto príznakov: horúčka, kašeľ, dýchavičnosť) a v prípade objavenia sa príznakov bez meškania telefonicky kontaktovať ošetrujúceho lekára a územne príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva; zdržať sa sociálnych kontaktov, zdržať sa akýchkoľvek činností, ktoré si vyžadujú opustiť miesto izolácie alebo prijímať v mieste izolácie vnímavé osoby (neplatí pri plnení povinnosti podrobiť sa laboratórnemu vyšetreniu na ochorenie Covid-19) a zdržať sa cestovania okrem bezodkladného presunutia sa do miesta izolácie v domácom prostredí.