

VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA

1. IDENTIFIKÁCIA PREVÁDZKOVATEĽA

Vallis – jazykové vzdelávanie, s. r. o., Trhová 1/A, 917 01 Trnava, IČO: 45 296 332, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, oddiel: Sro, vložka č. 24696/T (ďalej ako „**Prevádzkovateľ**“).

2. IDENTIFIKÁCIA

Účastník

Meno a priezvisko: _____

Adresa pobytu: _____

(ďalej ako „**Účastník**“)

Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko: _____

Adresa pobytu: _____

(ďalej ako „Zákonný zástupca“)

Účastník neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, nemá cestovateľskú anamnézu ani ochorenie, resp. príznaky COVID-19 (kašeľ, zvýšená teplota, dýchavičnosť, atď.) a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekárske dohľad).

Nie je mi známe, že by Účastník, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu 14 dní do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, ochorenie COVID-19) alebo ktoré majú cestovateľskú anamnézu.

Vyhlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom do tábora.

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa §56 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Miesto a dátum : _____, dňa ____ . ____ . ____

Podpis dotknutej osoby: _____