**Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti**

**a súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)/**

Dolupodpísaný/-á (zákonný zástupca) ................................................................................................................................,

adresa ................................................................................, telefonický kontakt ..............................,

zákonný zástupca žiaka ................................................................................, narodeného .........................................,

čestne vyhlasujem, že ja a žiak neprejavujeme príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mne a žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by som ja a žiak, a aj iné osoby žijúce s nami v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatných dvoch týždňov do styku s osobami s podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

**Vyhlasujem\*:**

**a)** **za seba**, že mám negatívny výsledok RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7 dní alebo negatívny výsledok antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7 dní,

**alebo**

**b)** **za seba**, že mám platnú výnimku z testovania a uvádzam dôvod:

..........................................................................................................................................................................................................

**alebo**

**c)** **za seba**, že som osobou, ktorá prekonala ochorenie COVID 19 a mám doklad o prekonaní nie starší ako 180 dní,

**alebo**

**d)** **za seba**, že som osobou, ktorá bola zaočkovaná kompletnou vakcínou proti ochoreniu COVID 19 a od očkovania druhou dávkou uplynulo najmenej 14 dní, resp. od zaočkovania vektorovou vakcínou viac ako 4 týždne.

**Vyhlasujem\*:**

**a)** **za žiaka**, že má negatívny výsledok RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7 dní alebo negatívny výsledok antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7 dní,

**alebo**

**b)** **za žiaka**, že má platnú výnimku z testovania a uvádzam dôvod:

..........................................................................................................................................................................................................

**alebo**

**c)** **za žiaka**, že je osobou, ktorá prekonala ochorenie COVID 19 a mám doklad o prekonaní nie starší ako 180 dní,

**alebo**

**d)** **za žiaka**, že je osobou, ktorá bola zaočkovaná kompletnou vakcínou proti ochoreniu COVID 19 a od očkovania druhou dávkou uplynulo najmenej 14 dní, resp. od zaočkovania vektorovou vakcínou viac ako 4 týždne.

**K čestnému vyhláseniu** kópiu, resp. originál **potvrdenia o negatívnom výsledku** RT-PCR testu alebo potvrdenia negatívneho výsledku antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie alebo **potvrdenia o výnimke, alebo potvrdenia o prekonaní ochorenia COVID 19 alebo doklad o zaočkovaní \*:**

**a)** **prikladám**,

**alebo**

**b)** **neprikladám**.

**\*** **Vyhovujúce zakrúžkovať**

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

Zároveň svojím podpisom na tejto listine udeľujem príslušnej škole a školskému zariadeniu, ako aj jej zriaďovateľovi a Ministerstvu školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky dobrovoľne súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu tu uvedenom, za účelom ochrany života a zdravia dotknutých osôb z dôvodu hrozby koronavírusu.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre účel uvedený vyššie udeľujem po dobu splnenia účelu alebo do odvolania súhlasu.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov).

Bol som poučený o právach, ktoré v kapitole III Práva dotknutej osoby upravuje povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb uvedené v článkoch 12 až 22.

V ................................. dňa ................... Podpis: