

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ NÁVŠTĚVY

Prohlašuji, že jsem (zaškrtněte v případě potřeby):

- ☐ Absolvoval test doma s negativním výsledkem, který byl proveden nejpozději 48 hodin před zahájením návštěvy
- ☐ Absolvoval test v zaměstnání s negativním výsledkem, který byl proveden nejpozději 48 hodin před zahájením návštěvy

Předložené dokumenty:

- ☐ Doklad o negativním testu
- ☐ Certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR
- ☐ Doklad o prodělaném onemocnění

PROHLÁŠENÍ:

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a jsem si vědom důsledků nepravdivě uvedených informací, včetně případné občanskoprávní i trestněprávní odpovědnosti.

Prohlašuji, že nemám v posledních 7 dnech symptomy nákazy infekčního onemocnění (zvýšená tělesná teplota, kašel, dušnost, zimnice, rýma, ztráta čichu, ztráta chuti, průjem, bolesti svalů, apod.)

Datum: _____

Podpis návštěvníka: _____

Navštěvující klient: _____

Podpis zaměstnance: _____

Čas příchodu a odchodu: _____

POUČENÍ:

Podpisem výše беру na vědomí, že Dům sociálních služeb Pacov, p. o., sídlem Malovcova 1080, 395 01 Pacov, IČO: 63893703, jako správce osobních údajů (dále jen „Zařízení“) je na základě čl. 9 odst. 2 písm. f) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“) oprávněna zpracovávat moje výše uvedené osobní údaje, a to za účelem ochrany života a zdraví svých klientů a určení, výkonu nebo obhajoby případných právních nároků. Tyto osobní údaje Zařízení uchovává po dobu nezbytně nutnou.

V případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů mám právo se obrátit na Zařízení nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.