ČESTNÉ PREHLÁSENIE

Meno a priezvisko: ................................................................................................................

Adresa: ...............................................................................................................

Číslo OP: ...............................................................................................................

Toto čestné vyhlásenie slúži na preukázanie sa výnimky z preukazovania sa negatívnym výsledkom RT-PCR testu alebo potvrdením o negatívnom výsledku antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 vykonaného v období od 18. januára podľa § 2 ods.5 Vyhlášky č. 14/2021 účinnej od 27. januára 2021 05:00 hod. do uplynutia 2. februára 2021.

Som:

* osoba, ktorej zdravotný stav alebo zdravotná kontraindikácia neumožňuje vykonanie testu na ochorenie COVID-19,
* osoba, ktorej bolo diagnostikované stredne ťažké alebo ťažké mentálne postihnutie,
* osoba dispenzarizovanú so závažnou poruchou autistického spektra,
* osoba dispenzarizovanú pre ťažký, vrodený alebo získaný imunodeficit,
* onkologický pacient po chemoterapii alebo transplantácii, ktorý má leukopéniu alebo osoba s onkologickou liečbou alebo inou liečbou ovplyvňujúcou imunitný systém (napr. biologickou liečbou) z dôvodu rizika z omeškania pravidelného podania liečby, rádioterapie alebo inej plánovanej liečby napr. onkológom, hematológom alebo rádiológom plánovanej liečby.[[1]](#footnote-1)

Som si vedomý/á právnych následkov, v prípade, že by sa toto čestné vyhlásenie ukázalo ako nepravdivé.

V..................................., dňa.......................................

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

Podpis

1. hodiace sa prečiarknite [↑](#footnote-ref-1)