**POŘADOVÉ ČÍSLO:**

**Čestné prohlášení**

**Jméno klienta:**

**Jméno návštěvníka:**

**Rodné číslo návštěvníka:**

**Trvalé bydliště návštěvníka:**

**Telefon, email návštěvníka:**

Čestně prohlašuji, že netrpím **rýmou, kašlem, zvýšenou TT, průjmem, zvracením.** Současně čestně prohlašuji, že v případě **pozitivního výsledku antigenního testu budu informovat svého praktického lékaře.**

**Souhlasím s provedením testu** a jsem si vědom/a toho, že v případě pozitivního výsledku, nebudu moci návštěvu vykonat. **Souhlasím se zpracováním a archivací (10 let) výše uvedených osobních údajů,** které byly zajištěny za účelem mé identifikace při testování návštěvníků domova a následném proplacení mého testu ze strany MPSV.

**PODPIS: …………………………………………………………………………………………..**

|  |
| --- |
| **VÝSLEDEK TESTU:****ČÍSLO TESTU:**  |
| **BYL POUŽIT TEST Z DISTRIBUCE AVENIER, S.R.O.****ANO - NE** |

Datum: