

 **Cestovná kancelária Slniečko, spol. s r.o.**

Palackého 88/8, 911 01 Trenčín

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IČO: 438 409 49 tel: 032 652 19 11, mobil: 0915 879 018, email:  slniecko@ckslniecko.sk

**PREHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE ÚČASTNÍKA ZOTAVOVACIEHO PODUJATIA**

**Meno účastníka :**

**Dátum narodenia:**

**Adresa bydliska:**

Vyhlasujem, že sa u mňa v súčasnosti neprejavujú príznaky akútneho ochorenia (napríklad horúčky, hnačky, príznaky infekcie COVID – 19, t. j. zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, atď. )a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrujúci lekár mi nenariadil karanténne opatrenie

( karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by som ja osobne, alebo iné osoby, ktoré so mnou žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, COVID – 19, t. j. zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, atď.)

Som si vedomý/á/ právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, 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.

V ............................., dňa...................... Podpis účastníka.....................................