**Čestné prohlášení o prodělání onemocnění COVID-19**

Já, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (jméno a příjmení)

narozen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum narození),

číslo zaměstnance/studenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**tímto čestně prohlašuji,**

prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u mě doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví, nejevím žádné příznaky onemocnění COVID-19 a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní.

Potvrzení o prvním pozitivním RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo prvním pozitivním POC antigenním testu na přítomnost antigenu viru SARSCoV-2 jsem obdržel/a dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.[[1]](#footnote-1)

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (místo sepsání) dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 (aktuální datum)

Vlastnoruční podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vaše osobní údaje ve výše uvedeném rozsahu jsou zpracovávány v rámci povinnosti stanovené aktuálně platným mimořádným opatření Ministerstva zdravotnictví.

Tento dokument bude uchováván na Sekretariátu děkana Fakulty humanitních studií Univerzity Karlovy po dobu trvání daného opatření a do 14 dní po jeho skončení bude bezpečně skartován.

Správcem osobních údajů je Univerzita Karlova, Ovocný trh 560/5, 116 36 Praha 1, IČO: 00216208. V případě jakéhokoliv dotazu nebo uplatnění svých práv můžete kontaktovat pověřence pro ochranu osobních údajů na e-mailové adrese gdpr@cuni.cz.

1. Od tohoto data na dalších **180 dní** není zaměstnanec povinen podstoupit pravidelné testování nařízené ze strany jeho zaměstnavatele. [↑](#footnote-ref-1)