**Čestné prohlášení – Hospic CITADELA**

Já ………………………………………………………………………………………..

narozen………………………………………………………………………………….

bytem…………………………………………………………………………………….

tělesná teplota………………………………………………………………………….

tímto čestně prohlašuji:

* že nemám známky infekčního onemocnění.
* že já, ani nikdo z mého blízkého okolí, není v karanténě či nakažen virem COVID – 19.
* nejsem si vědom/a, že bych byl/a v kontaktu s člověkem infikovaným nebo umístěným v karanténě v souvislosti s COVID – 19.
* že po celou dobu návštěvy budu mít rouškou zakrytá ústa i nos

Jsem si vědom/a, že nepravdivé čestné prohlášení může ohrozit mého blízkého, další klienty i personál. Jsem si vědom/a, že to může vést k mé právní odpovědnosti, a to zejména:

* k trestněprávní odpovědnosti – zákon č. 40/2009Sb., trestní zákoník
* k občanskoprávní odpovědnosti – zákon č. 89/2012Sb., občanský zákoník

Navštívená osoba: ……………………………………………………………………

Ve Valašském Meziříčí dne …………………………….

Příchod: …………………………hod

Odchod: …………………………hod

…………………………………………

Podpis