

## Centrum sociálnych služieb – DOMINO, Veterná 11, 971 01 Prievidza

---

### Čestné vyhlásenie

Vážená pani, vážený pán,

v dôsledku vzniknutej epidemiologickej situácie súvisiacej s ochorením COVID- 19 spôsobenej koronavírusom SARS-CoV-2 a v snahe zabezpečiť bezpečnosť Vás, prijímateľov sociálnej služby, ako aj všetkých zamestnancov v našom zariadení, si Vás dovoľujeme požiadať o vyjadrenie k nasledujúcim skutočnostiam.

Zároveň Vás chceme informovať, že žiadny zo zamestnancov nášho zariadenia, s ktorým sa dostanete do kontaktu, si nie je vedomý vlastnej nákazy koronavírusom SARS-CoV-2, ani nemá žiadne príznaky ochorenia COVID- 19.

Dolu podpísaný/á ..... zákonný zástupca – opatrovník – rodinný príslušník  
(titul, meno a priezvisko) (nehodiace sa škrtnite)

prijímateľa sociálnej služby .....  
(meno a priezvisko prijímateľa)

### čestne vyhlasujem, že:

1. prijímateľ sociálnej služby sa v posledných 14 dňoch mimo územia Slovenskej republiky
  - nezdržiaval/a
  - zdržiaval/a
 uvedte krajinu, oblasť, mesto, v ktorej sa nachádzal/a .....  
 uvedte termín pobytu od – do .....
  
2. prijímateľ sociálnej služby v posledných 14 dňoch
  - neprišiel/a
  - prišiel/a
 do blízkeho kontaktu (do 2 m po dobu aspoň 15 min.) s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19 alebo je podozrenie na ochorenie COVID- 19, alebo sa táto osoba nachádzala vo vysokorizikových krajinách a vykazovala niektorý z príznakov ochorenia (teplota na 37,5 °C, suchý kašeľ, dýchavičnosť),
  
3. prijímateľ sociálnej služby príznaky akútneho ochorenia
  - neprejavuje
  - prejavuje
 a regionálny úrad verejného zdravotníctva alebo lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti (pre deti a dospelých) prijímateľovi karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad)
  - nenariadil
  - nariadil
  
4. u prijímateľa sociálnej služby sa za posledných 24 h ani jeden z príznakov ochorenia COVID- 19, ktorým je:
  - telesná teplota nad 37, 5 °C alebo triaška,
  - malátnosť, neprimeraná únava,
  - začervenané, zapálené oči s výtokom,
  - hustý skalený, zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa (nádcha),

- bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch,
- suchý dusivý kašeľ,
- vlhký produktívny kašeľ,
- zvracanie,
- náhla strata chuti a čuchu,
- riedka stolica niekoľkokrát denne,
- novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky a pod. na koži,
- iný príznak akútnej infekcie dýchacích ciest,
- neprejavil
- prejavil

5. som sa oboznámil/a s povinnosťou dodržiavať opatrenia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky pri ohrození verejného zdravia, a to v priestoroch nášho zariadenia v záujme zabezpečenia ochrany a bezpečnosti seba a ostatných osôb, ktorými sú:

- používanie vlastného ochranného prostriedku na prekrytie horných dýchacích ciest (rúško, šál, šatka a pod.) po celý čas mojej prítomnosti v zariadení s cieľom znížiť šírenie virulentných častíc do okolia,
- aplikovanie dezinfekčného prostriedku na ruky alebo nasadenie vlastných jednorazových rukavíc,
- akceptovanie dočasných obmedzení určených zariadením, riadenie sa pokynmi štatutárneho zástupcu zariadenia, ako aj zamestnancov zariadenia, ktoré sú v súlade s rozhodnutiami a usmerneniami Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky.

*Vyhlasujem, že som si plne vedomý/á, že keď zatajím akúkoľvek skutočnosť, ktorou ohrozím zamestnancov zariadenia alebo ostatných prijímateľov sociálnej služby v zariadení, preberám plnú zodpovednosť za všetky ujmy, ktoré z môjho konania vzniknú.*

*Som si vedomý/á právnych následkov plynúcich z uvedenia nepravdivých údajov v mojom čestnom vyhlásení, najmä som si vedomý/á, že svojim konaním môžem naplniť niektorú zo skutkových podstát trestných činov ohrozujúcich život a zdravie (§ 163 a § 164 Trestného zákona – Šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby, spáchanej priamym úmyslom alebo formou nedbanlivosti).*

*Vyhlasujem, že som dobre porozumel/a vyššie uvedenému, a že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a potvrdzujem to svojim podpisom.*

Dňa ..... podpis .....

Dňa ..... podpis .....

Dňa ..... podpis .....

Dňa ..... podpis .....

Dňa ..... podpis .....

**Informácia o spracovaní Vašich osobných údajov:**

Ďakujeme Vám za poskytnutie informácií a súčinnosť pri zabránení šíreniu koronavírusu SARS-CoV-2 a znižovania rizík vzniku ochorenia COVID-19. Uvedené spracovanie osobných údajov prebieha primárne v rámci nášho zariadenia. Vo výnimočných prípadoch môže byť naše zariadenie vyzvané na ich poskytnutie tretím osobám, napr. pracovníkom Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, prípadne iným verejným orgánom.

Spracívanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom Slovenskej republiky č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“).

**Prehlásenie prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke Prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: [www.informovanie.osobnyudaj.sk](http://www.informovanie.osobnyudaj.sk) alebo [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie). V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.