**Čestné prohlášení**

v souvislosti se vstupem do budovy VŠB-TUO při konání SZZ

já, níže podepsaný/á (jméno a příjmení) ………………………………………………………

osobní číslo studenta/studentky: .……………………………

prohlašuji, že vstupuji do budovy VŠB-TUO z tohoto důvodu konání státní závěrečné zkoušky,

dále prohlašuji, že:

* není mi známo, že trpím onemocněním COVID-19 nebo jiným infekčním onemocněním,
* není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním či jiným infekčním onemocněním trpí a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa,
* netrpěl/a jsem v posledních třech týdnech a netrpím ani v den podpisu tohoto čestného prohlášení zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo více kloubů,

a dále prohlašuji, že splňuji nejméně jednu z následujících podmínek a doložil/a jsem ji příslušným potvrzením:

* mám potvrzení o negativním výsledku antigenního testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 (RT-PCR test) ne starší 7 dnů,
* mám potvrzení o negativním výsledku testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 (POC test = antigenní test) ministerstvem schváleným typem testu ne starší 72 hodin [v jakémkoliv testovacím centru, v zaměstnání (platí i SMS či e-mail)],
* mám certifikát Ministerstva zdravotnictví České republiky či potvrzení očkovacího centra o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19 a od aplikace první dávky uplynulo min. 22 dnů a max. 90 dnů (dvoudávková vakcína) nebo od aplikace finální dávky očkovací látky uplynulo min. 14 dnů a max. 9 měsíců,
* mám potvrzení o prodělání onemocnění COVID-19, uplynula doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví 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.

Je mi známo, že uvedeným nepravdivých údajů mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních osob.

Čestně prohlašuji, že jsem prohlášení vyplnil/a správně a nezatajil/a jsem úmyslně žádné mně známé informace. Jsem si vědom/a, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuji nebezpečí v podobě trestního stíhání pro šíření nakažlivé lidské nemoci dle § 152 - 153 zák. č. 40/2009 Sb., trestní zákoník.

V Ostravě, dne

podpis …………………………………………