I Z J A V A

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (pooblaščenec, zakoniti zastopnik, kontaktna oseba, sin, hči, drugo), stanovalca/ke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IZJAVLJAM

* da sem bil v zadnjih 14 dneh zdrav/a,
* da v tem obdobju nisem bil/a v stiku z nobeno osebo, ki je imela znake respiratorne okužbe oz. je bilo kasneje potrjeno, da je bila COVID 19 pozitivna,
* da v zadnjih 14-ih dneh nisem bil/a na rizičnem območju (v tujini) oz. zoper mene ni bila odrejena karantena oz. nisem bil/a v tesnem stiku z osebo, ki je bila na rizičnem območju (v tujini) oz. zoper njo ni bila odrejena karantena,
* da sem seznanjen, da DSO Ljubljana Vič-Rudnik vodi redno evidenco obiskovalcev vključno z mojo telefonsko številko zaradi identifikacije kontaktov ob eventualnem prenosu okužbe s SARS-CoV-2, in podatkom o telesni temperaturi v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zaradi namena preprečevanja vnosa okužbe s SARS-CoV-2 v DSO Ljubljana Vič-Rudnik,
* da sem seznanjen z vsemi zaščitnimi ukrepi, ki morajo biti z namenom preprečevanja okužbe s SARS-CoV-2 izvedeni v času obiskov v domu, jih sprejemam in se z njimi strinjam,
* da se zavedam tveganja morebitnega prenosa okužbe pri obiskih v sivi in rdeči coni in za prenos okužbe prevzemam polno odgovornost,
* da se strinjam z morebitno izvedbo hitrega testa na prisotnost virusa SARS-COV-19 in v celoti sprejemam postopek izvedbe testa,
* da bom v primeru pozitivnega izvida testa nemudoma zapustil območje doma,
* da v primeru nekajurnih obiskov zunaj doma, odhoda stanovalca v domače okolje, spremstva na preglede prevzemam vso odgovornost za upoštevanje preventivnih ukrepov oz. zahtevano izvajanje preventivnih ukrepov za preprečevanje okužbe s SARS-COV-19.

S podpisom jamčim, da so podatki v izjavi resnični in se zavedam, da sem materialno in kazensko odgovoren za resničnost podatkov ter za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Ljubljana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis