**Čestné prohlášení návštěvy o bezinfekčnosti**

Jméno a příjmení návštěvníka:

Telefon nebo e-mail:

Navštěvuji (koho):

Adresa chráněného bytu:

Čas návštěvy:

Já níže podepsaný/á čestně prohlašuji, že:

• si nejsem vědom/a, že bych byl/a v posledních dvou dnech v kontaktu s osobou, která by byla pozitivně testována na nákazu COVID-19 nebo u ní bylo podezření na tuto nákazu (zatím bez prokázaného negativního výsledku) nebo měla příznaky virového (infekčního) onemocnění (kašel, zvýšená teplota atd.),

• jsem v posledních čtrnácti dnech neměl/a žádné příznaky onemocnění COVID-19 (případně příznaky podobné chřipkovému onemocnění – teplota, kašel dušnost, zažívací potíže apod.).

Zároveň tímto uděluji souhlas organizaci Ledovec, z. s., se sídlem Ledce 1, 330 14 Ledce, IČ 265 17 051 (dále jen „Správce“), aby ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) zpracovávala mé výše uvedené osobní údaje, a to za účelem zajištění bezpečnosti klientů v navštěvovaném chráněném bytě. Mé osobní údaje budou Správcem zpracovávány po dobu 2 měsíců. Souhlas může být kdykoliv odvolán.

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis návštěvy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis klienta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Děkujeme Vám za součinnost.**

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zaměstnance\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_