



## Čestné prohlášení osoby navštěvující uživatele PZSS MÚSS Plzeň

Příjmení a jméno navštíveného: .....

### Prohlašuji, že:

- nemám nařízenou karanténu Krajskou hygienickou stanicí či praktickým lékařem v souvislosti s výskytem koronaviru COVID-19
- nemám žádné příznaky onemocnění koronavirem COVID-19, zejména teplotu, rýmu, kašel
- v posledních 14 dnech jsem nebyl v kontaktu s osobou, které bylo potvrzeno onemocnění COVID-19
- netrpím známkami akutního infekčního onemocnění

Příjmení a jméno návštěvníka: .....

Telefonní číslo návštěvníka: .....

### Dokládám potvrzení o:

- provedeném RT-PCR testu externím subjektem ne starší než 48 hodin
- provedeném POC testu externím subjektem ne starší než 48 hodin
- prodělaném onemocnění COVID-19 v době 90 dnů přede dnem návštěvy v PZSS
- Žádám o provedení POC testu v PZSS MÚSS Plzeň a souhlasím s jeho provedením zaměstnancem PZSS MÚSS Plzeň**

Z tohoto důvodu sděluji:

Rodné číslo návštěvníka: .....

Trvalé bydliště návštěvníka: .....

Výsledek POC testu:  negativní  pozitivní

Použitý test splňuje požadavky citlivosti minimálně 90% a specifitu 97%. Použitý test nebyl poskytnut bezplatně ani pořízen z jiných veřejných prostředků. Test není z distribuce Avenier, a. s.

**Udělují tímto výslovný souhlas** Městskému ústavu sociálních služeb města Plzně, příspěvkové organizaci, se sídlem Klatovská třída 777/90, Plzeň 3 – Jižní Předměstí, 301 00 Plzeň, IČ: 00075345, zapsaném ve veřejném rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni, v oddílu Pr, vložka 580 (dále jen „správce“), aby ve smyslu nařízení č. 679/2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob (dále jen „GDPR“) zpracovával tyto mé osobní údaje: **Příjmení a jméno, telefonní číslo** a pro provedení POC testu v PZSS **rodné číslo a trvalé bydliště**.

Tyto osobní údaje je nutné zpracovat pro účely:

evidence osob, které navštívili pobytové zařízení sociálních služeb v době ohrožení nákazy koronavirem COVID-19. Zpracovávat údaje o zdravotním stavu osob lze dle článku 9, odst. 2 písm. i) GDPR, jestliže je to nezbytné z důvodů veřejného zájmu v oblasti veřejného zdraví a ochrany před vážnými příhraničními zdravotními hrozbami. Údaje budou správcem zpracovány po dobu od podpisu tohoto souhlasu do doby platnosti Pravidel a nařízení pro návštěvy PZSS MÚSS Plzeň, nebo dokud jej neodvolám. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět a to například zasláním písemného vyjádření nebo e-mailu na kontaktní údaje MÚSS Plzeň. Osobní oznámení není s ohledem na aktuální epidemiologickou situaci možné. Beru na vědomí, že dle GDPR mám právo: vzít souhlas kdykoliv zpět, požádat o informaci, jaké osobní údaje jsou o mně zpracovávány, požádat o vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, vyžádat si přístup k těmto údajům a



tyto nechat aktualizovat nebo opravit, požadovat výmaz osobních údajů. V případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů se obrátit na Úřad pro ochranu osobních údajů.

**Potvrzuji, že jsem byl seznámen s Pravidly a nařízením pro návštěvy PZSS MÚSS Plzeň, porozuměl jsem jim a zavazuji se je dodržovat.**

**Beru „na vědomí“:**

- Že toto Čestné prohlášení slouží pro případnou kontrolu oprávněnosti výjimky ze zákazu návštěv a pro případnou finanční kontrolu čerpání dotace z příslušného dotačního titulu.
- Skutečnost, že porušení těchto pravidel může vést k okamžitému ukončení návštěvy a k následnému zákazu návštěv v PZSS MÚSS Plzeň pro mou osobu.
- Že výsledek testu POC slouží pouze pro účely realizace návštěvy v PZSS a o výsledku není vystavováno potvrzení pro třetí strany.

**Jsem si vědom možných právních následků uvedením nepravdivých informací v důsledku ohrožení veřejného zdraví.**

**V Plzni dne:** .....

**Podpis:** .....

**Důvod neumožnění návštěvy:** .....

**Podpis zaměstnance, který neumožnil návštěvu:** .....