

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K POC TESTOVÁNÍ Z DŮVODU NÁVŠTĚVY OZ JÍLOVSKÁ**

Z důvodu umožnění návštěvy uživatele pobytového odlehčovacího zařízení, pro případnou kontrolu oprávněnosti výjimky ze zákazu návštěv a pro případnou kontrolu čerpání dotace z příslušného dotačního titulu níže podepisuji toto čestné prohlášení.

Níže svým podpisem dávám souhlas k provedením POC testu za účelem umožnění návštěvy v Domě seniorů OZ Jílovská. Svým podpisem dále stvrzuji souhlas se zpracováním mých osobních údajů a jejich evidencí a dále s archivací tohoto čestného prohlášení.

Jména a příjmení ……………………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo ……………………………………………………………………………………………………………

Trvalé bydliště ……………………………………………………………………………………………………………

Telefonní číslo, e-mail ……………………………………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna ……………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení uživatel ……………………………………………………………………………………………………………

V .............................. dne ............................... Podpis ………………………………………………

**Dále vyplňuje personál OZ Jílovská**

Výsledek provedeného POC testu ……………………………………………………………………………………………….

Použití testu z distribuce , a.s. ANO NE

Doporučení kontaktování praktického lékaře v případě pozitivního výsledku POC testu ANO