**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**

Dolupodpísaný(-á)

...................................................................................................................................................................

(meno a priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko a telefónne číslo)

študent Technickej univerzity vo Zvolene

**čestne vyhlasujem,**

1. že nepozorujem na sebe príznaky ochorenia COVID-19,
2. že som sa posledných 14 dní nezdržiaval(-a) mimo územia Slovenskej republiky a nemám vedomosť, že by som v posledných 14 dňoch prišiel(-a) do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19 alebo, u ktorej je podozrenie na ochorenie COVID-19.
3. Potvrdzujem, že som sa oboznámil(-a) s Usmernením č. 4 ̶ Zabezpečenie protiepidemiologických opatrení pri realizácii štátnych skúšok a predmetových skúšok v letnom semestri Ak. roka 2019/2020 v čase trvania mimoriadnej situácie vyhlásenej v súvislosti s rizikom ochorenia COVID-19 vydaným 05. 05. 2020 Technickou univerzitou vo Zvolene (ďalej len „Usmernenie č. 4“) a s povinnosťami vyplývajúcimi z Usmernenia č. 4, pričom sa zaväzujem, že budem tieto povinnosti dodržiavať, najmä že:
4. mám povinnosť používať rúško na prekrytie horných dýchacích ciest a rukavice v záujme zabezpečenia ochrany zdravia a bezpečnosti seba a ostatných osôb a túto povinnosť mám po celý čas mojej prítomnosti v priestoroch Technickej univerzity vo Zvolene,
5. mám povinnosť v plnom rozsahu rešpektovať a znášať dočasné obmedzenia určené rektorom TUZVO, riadiť sa pokynmi pedagógov a Usmernením č. 4, ako aj rozhodnutiami
a usmerneniami Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, či iných verejných autorít, vydanými v záujme ochrany verejného zdravia.
6. Beriem na vedomie, že v prípade nedodržania Usmernenia č. 4 a súvisiacich pokynov, ako sa uvádza v bode 3. tohto vyhlásenia, ako aj v prípade nepravdivosti môjho čestného vyhlásenia budú voči mne vyvodené dôsledky v zmysle príslušných právnych predpisov.
7. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o spracovaní osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním osobných údajov Technickou univerzitou vo Zvolene pre účely súvisiace s ochranou verejného zdravia až do odvolania.

V ......................................... dňa ...................................

 ........................................................

vlastnoručný podpis študenta