**PŘÍLOHA č. 6**

**Čestné prohlášení**

**o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění**

Já ….............................................................................................................................

(jméno, příjmení)

datum narození: ...................................................................................................................................

trvale bytem: ….....................................................................................................................................

prohlašuji, že:

* se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),
* jsem nebyl/la v posledních dvou týdnech diagnostikován/a COVID-19 pozitivní,
* mi nebyla nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění/ kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou,
* jsem se v posledních dvou týdnech (vědomě) nesetkal/a s COVID-19 pozitivní osobou.

**Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

Toto čestné prohlášení poskytuji příspěvkové organizaci Muzeum hlavního města Prahy, IČ: 00064432. Jsem si vědom/a, že moje výše uvedené osobní údaje příspěvkové organizaci Muzeum hlavního města Prahy použije pro splnění jí uložených povinností pro ochranu veřejného zdraví a dávám tímto souhlas s jejich zpracováním pro tento účel.

V Praze

Dne ................................

………………………………………

podpis