**Čestné prohlášení**

Čestné prohlášení pro navštěvující osobu klienta Domova důchodců

„U Zlatého kohouta“ Hluboká nad Vltavou při pandemii onemocněním COVID 19 rok 2020

Jméno Příjmení ……………………………………………………………………………..

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

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

Telefonní číslo a email ……………………………………………………………………...

Jméno a příjmení navštěvující klienta ………………………………………………………

Souhlas s provedením testu Ano Ne

Výsledek testu …………………………………………………………………………..

V případě pozitivního výsledku při POC testování doporučujeme kontaktovat praktického lékaře.

Použitý test nebyl z distribuce Avenier, a.s.

Souhlas se zpracováním osobních údajů

**Souhlasím** dle ustanovení zákona č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, který provádí nařízení EU 2016/679. Zpracováváním se rozumí zejména shromažďování, ukládání na nosiče, používání, uchovávání, třídění a předávání mých osobních a citlivých údajů organizací **Domov důchodců „U Zlatého kohouta“ (dále jen DD)**, za následujících podmínek:

DD zpracovává osobní údaje o rodinných příslušnících svých klientů za účelem poskytování sociálních služeb ve vysoké úrovni kvality, bezpečnosti a odbornosti. Zpracování je nutné pro účely jednání se zdravotními zařízeními, s úřady (Městský úřad, Krajský úřad atd.), institucemi (zdravotní pojišťovny, soudy, FÚ atd..). Za tímto účelem jsou zpracovávány osobní údaje, které konkretizují osobu rodinné příslušníka našeho klienta, tj. jméno, příjmení, bydliště, datum narození, rodné číslo. Zpracovávány jsou také údaje o zdravotním stavu rodinného příslušníka klienta, případně údaje, které s těmito údaji souvisejí.

Dle ustanovení § 13c odst. 1 písm. c zákona č.133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s tím, aby DD zpracovával moje osobní údaje pro shora uvedené účely.

Při udělení souhlasu jsem byl/la informován/a o tom, pro jaký účel zpracování a k jakým osobním údajům je souhlas dáván, jakému správci.

Informace o důvodu evidence a archivace čestného prohlášení.

Prohlašuji, že jsem:

* + - * nebyl ve styku s osobou, u které bylo diagnostikováno onemocnění virem COVID 19
			* nevykazuji příznaky koronavirového onemocnění ani žádné jiné příznaky přenosné choroby
			* poslední dva týdny jsem nepobýval mimo republiku
			* nejsem zařazen do karanténního opatření

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

Zároveň svým podpisem stvrzuji, že jsem byl seznámen s podmínkami ohledně konání návštěv.

Naměřená teplota:

Dne ………………. Podpis navštěvujícího………………………

**Informovaný souhlas s provedením POC testu na přítomnost antigenu viru SARS COV- 2**

Já, níže podepsaný, souhlasím s provedením POC testu zdravotnickým zaměstnancem Domova důchodců U Zlatého kohouta

Jméno a příjmení …………………………………………….

Bydliště …………………………………………...

Rodné číslo …………………………………………...

Datum ………………………………………….

Zdravotní pojišťovna …………………………………………

Základní informace o provedení POC testu

* Zdravotnický pracovník si připraví všechny pomůcky k provedení testu - štětičku na výtěr z nosní dírky
* Zkumavku s roztokem
* Indikátor testu

Pracovník provede výtěr z nosní dírky opakovaně provede otáčivé pohyby štětičkou. Po vyjmutí vloží štětičku s odebraným vzorkem do předem připravené zkumavky s roztokem.

Opakovaně zkumavku protřepe, v dolní části promačká a následně aplikuje několik kapek na indikátor.

Během dvaceti minut dojde k vyhodnocení odebraného vzorku.

 Pokud je jedna čárka u písmene C je test negativní a testovaný může na návštěvu ke svému příbuznému

Pokud se objeví dvě čárky u písmene T a C je výsledek testu pozitivní a testovaný

nesmí vstoupit do zařízení

 Při pozitivním výsledku POC testu je doporučeno vyšetření PCR testem na nejbližším testovacím pracovišti