

Závazné zdravotní prohlášení k podání žádosti o víza

Já (příjmení a jméno), č. pasu:

tímto závazně

prohlašuji, že u mne za posledních 14 dnů nenastaly níže uvedené situace:

1. Nákaza koronavirovým onemocněním potvrzená zdravotnickým zařízením nebo podezření na toto onemocnění.
2. Výskyt horečky (37.3 °C a vyšší) a příznaky respiračního onemocnění.
3. Kontakt s potvrzeným koronavirovým onemocněním nebo podezřením na toto onemocnění.
4. Kontakt s pacientem s horečkou nebo respiračními příznaky.
5. V místě mého bydliště nebo ubytovacím zařízením byl oznámen potvrzený případ nákazy koronavirovým onemocněním nebo podezření na toto onemocnění.
6. V zaměstnání (kanceláři) nebo v rodině apod. se u dvou a více osob vyskytla horečka nebo příznaky respiračního onemocnění.
7. Užívání léků na snižování teploty nebo léků proti chřipce.
8. Návštěva nemocnice, divadla, restaurace, zábavního prostoru apod. bez použití ochranných prostředků (např. bez nasazené roušky) nebo účast na hromadné akci.

Zaručuji pravdivost a přesnost výše uvedeného. V případě, že by se před mou cestou do Číny vyskytly výše uvedené situace, tak tuto cestu zruším.

Beru na vědomí, že pokud by zatajení skutečností o mém zdravotním stavu způsobilo šíření karanténního infekčního onemocnění nebo způsobilo vážné riziko šíření onemocnění, ponesu za toto odpovědnost v souladu s příslušnými právními předpisy ČLR.

Podpis:

Datum: