**Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa v špeciálnej materskej škole, špeciálnej základnej škole a praktickej škole**

**a**

**súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)/**

Dolu podpísaný/ á ( zákonný zástupca ) .....................................................................

Trvalý pobyt .............................................................................................................

Zákonný zástupca dieťaťa / žiaka ............................................................................

Dátum narodenia žiaka ......................................................................................

ktorý navštevuje ŠMŠ, ŠZŠ alebo PŠ

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

Čestne vyhlasujem:

* neprejavujem príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).
* Nie je mi známe, že by som ja a osoby so mnou žijúce v spoločnej domácnosti boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte s osobou potvrdenou alebo podozrivou z ochorenia COVID-19.
* **ja (samoživiteľ alebo osamelý rodič - zákonný zástupca) resp. obaja zákonní zástupcovia dieťaťa/žiaka žijúci v spoločnej domácnosti nemám/nemáme možnosť vykonávať prácu z domácnosti alebo moje podmienky neumožňujú prístup k dištančnému vzdelávaniu .**

**Zároveň vyhlasujem\*:**

**a)** za seba, že mám negatívny výsledok RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7 dní alebo negatívny výsledok antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7 dní

**Dátum vykonania testu: .................................**

**alebo**

**b)** za seba, že mám platnú výnimku z testovania a uvádzam dôvod:

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

\*vyhovujúce zakrúžkujte

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

V Myjave, dňa ............................... Podpis ..............................................