# Čestné vyhlásenie

Podpísaný/á .................................................................

 Meno a priezvisko

Pracovisko: .................................................................

**týmto čestne vyhlasujem,**

že som sa dňa ........................... zúčastnil/a testovania na COVID-19 formou testu: antigénový/PCR,

číslo testu: ................................... výsledok: negatívny/pozitívny

Údaje som uviedol/la presné, pravdivé a úplné.

Som si vedomý/á toho, že pokiaľ by mnou uvedené informácie neboli pravdivé alebo závažným spôsobom zamlčané, budem čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.

# Vo Zvolene ................................... dňa ...............................................

#

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

 podpis