# Čestné vyhlásenie

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

 Meno a priezvisko

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

**týmto čestne vyhlasujem,**

že som bol zaočkovaný proti ochoreniu COVID-19\*:

[ ]  druhou dávkou mRNA vakcíny (napr. vakcína Comirnaty od spoločností Pfizer
 a BioNTech alebo Moderna) a od tejto udalosti uplynulo viac ako 14 dní;

[ ]  prvou dávkou vektorovej vakcíny proti ochoreniu COVID-19 (napr. vakcína
 AstraZeneca, príp. vakcína Janssen od spoločnosti Johnson & Johnson) a od tejto
 udalosti uplynulo viac ako 4 týždne;

[ ]  prvou dávkou vakcíny proti ochoreniu COVID-19 a od tejto udalosti uplynulo viac
 ako 14 dní, ak bola táto dávka očkovania podaná v intervale do 180 dní
 od prekonania ochorenia COVID-19.

# V ................................... dňa ...............................................

#

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

 podpis

\*Správne zaškrtnite