



Vyhlasenie o bezinfekčnosti účastníka podujatia Nyilatkozat fertőzésmentességről

Meno a priezvisko Név	
Dátum narodenia Születési dátum	
Adresa trvalého pobytu Állandó lakcíme	

Vyhlasujem, že: (správnu možnosť označte X.)

Kijelentem, hogy: (Az érvényes választ X-el jelölje.)

Pravidelne užívam lieky.

Rendszeresen gyógyszert/gyógyszereket szedek.

Áno/Igen

Nie/Nem

Ak áno, aké: (názov lieku, dávkovanie a frekvencia užívania lieku)

Ha igen, melyet: (gyógyszer neve, adagolása és adagolásának gyakorisága)

Nепреjavujem príznaky akútneho ochorenia.

Nem mutatom akut megbetegedés tüneteit.

Nemám nariadené karanténne opatrenie alebo nedisponujem informáciou, že by som počas 14 dní predchádzajúcich dňu odchodu na tábor prišiel/prišla do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením.

Nem állok karantén intézkedés alatt vagy nincs információm arról, hogy a táborba való indulás előtti 14 napon érintkeztem fertőző betegséggel rendelkező vagy arra gyanús személlyel.

Podľa mojich informácií, žiadna z osôb, s ktorými žijem v spoločnej domácnosti, neprišla v priebehu posledných 14 dní do styku s osobami, ktoré prekonali prenosné ochorenie.

Információim alapján a velem egy háztartásban élő személyek közül senki sem érintkezett olyan személlyel az elmúlt 14 napban, aki fertőző betegséggel rendelkezett.

Som si vedomý(á), že pri zmene môjho zdravotného stavu a prejave príznakov prenosného ochorenia (napríklad zvýšená teplota, vracanie, hnačka) sa nemôžem zúčastniť tábora.

Tisztában vagyok vele, hogy egészségügyi állapotom megváltozása vagy fertőző betegség tüneteinek (például emelkedett testhőmérséklet, hányás, hasmenés) megjelenése esetén nem vehetek részt a táborban.

V dňa

Kelt:

(podpis)

(aláírás)