

COVID IZJAVA RODITELJA, SKRBNIKA I OSTALIH POSJETITELJA

Ja, _____, s prebivalištem u _____,
ime i prezime

_____, korisnika/korisnice _____,
srodstvo korisniku ime i prezime korisnika

IZJAVLJUJEM

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da ja i članovi mog kućanstva :

- nemamo simptome COVID-19,
- nismo u izolaciji / samoizolaciji,
- nismo bili u kontaktu s oboljelom osobom ili sumnjom na COVID-19.

Navedeno potvrđujem zbog (zaokružiti) :

- ostvarivanja posjete
- višesatnog izlaska korisnika iz prostora CZR Stančić
- odlaska korisnika u obitelj

Potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s općim Uputama HZJZ o sprečavanju širenja bolesti Covid 19 i preporukama postupanja Centra za rehabilitaciju Stančić te ću se istih pridržavati u svrhu zaštite zdravlja korisnika.

Napomena: Izjava će se pohraniti u administraciji socijalne službe Centra Stančić. Podaci će se koristiti isključivo u navedene svrhe sukladno nacionalnim i međunarodnim propisima.

U Stančiću, _____ 2022. godine

Vlastoručni potpis roditelja, skrbnika, posjetitelja