

EVIDENČNI LIST ZA SAMOTESTIRANJE¹

Ime in priimek otroka: _____

S podpisom izjavljam, da je moj otrok opravil HAG/PCR test za **SARS-CoV-2 (COVID-19)** doma ali pri pooblaščenem izvajalcu, katerega izvid je bil **NEGATIVEN** ter, da je moj otrok zdrav (nima povišane telesne temperature ali drugih simptomov COVIDA 19), da mu trenutno **NI** odrejena samoizolacija (karantena) in da v zadnjih 10-ih dneh ni bil v stiku z osebo, ki je imela pozitiven bris na COVID 19.

Datum zadnjega samotestiranja:	Podpis starša ali skrbnika:	Datum zadnjega samotestiranja:	Podpis starša ali skrbnika:

S svojim podpisom potrjujem resničnost podatkov, navedenih v tej izjavi ter pod kazensko in materialno odgovornostjo jamčim za njihovo verodostojnost.

¹Izjava se izpolnjuje za namen preverjanja izpolnjevanja PCT pogoja za posameznika, ki vstopa v prostore Društva tabornikov RIS Izola oz. se udeležuje društvenih srečanj, skladno z določbo 5. člena Odloka o načinu izpolnjevanja pogoja prebolewnosti, cepljenja in testiranja za zajezitev širjenja okužb z virusom SARS-CoV-2, Ur. l. RS, št. 171/21 in morebitnimi spremembami.

Vaših osebnih podatkov po vpogledu oz. preverjanju izpolnjevanja pogoja ne hranimo. Če boste menili, da vaših pravic ne izvršujemo ustrezno, se lahko pritožite Informacijskemu pooblaščenču RS.

Ev. list mora otrok nositi s seboj na vsak sestanek, zadnji HAG test pa ne sme biti starejši od 48 ur.