***Meno a priezvisko:***

***Pracovisko/štud. program:***

***Adresa:***

***E-mail a telefón:***

**Dôvod použitia dotazníka:**

Dotazník je dôležitý z hľadiska monitorovania zdravia zamestnancov a študentov v súvislosti so začiatkom akademického roka 2020/2021 počas trvania pandémie COVID-19 a na zabezpečenie vysokej školy ako bezpečného miesta pre zamestnancov a študentov.

**Dotazník vypĺňa každý zamestnanec (*správnu odpoveď zakrúžkujte*):**

**Vyhlasujem, že v termíne od ............ do ............. 20201 som cestoval/a mimo Slovenskej republiky:**

**ÁNO NIE**

**Vyhlasujem, že som v uvedenom termíne navštívil rizikovú krajinu2:**

**ÁNO NIE**

**Vyhlasujem, že som sa v uvedenom období zúčastnil/a na hromadnom podujatí (v interiéri nad 500 osôb):**

**ÁNO NIE**

*V prípade, že ste na niektorú z hore uvedených otázok odpovedali „ÁNO,“ ste povinný sledovať Váš zdravotný stav, zdravotný stav osôb žijúcich v spoločnej domácnosti a iných blízkych osôb, s ktorými ste v častom kontakte.*

*V prípade výskytu príznakov (nádcha, kašeľ, telesná teplota nad 37 °C, strata čuchu a chuti, hnačka, bolesti hlavy) u Vás alebo osôb žijúcich v spoločnej domácnosti a iných blízkych osôb ste povinný bezodkladne sa skontaktovať s lekárom všeobecnej starostlivosti (VLD) a postupovať v zmysle jeho odporúčaní a nevstupovať do priestorov vysokej školy do doby určenej príslušným lekárom.*

Ďalej vyhlasujem, že neprejavujem príznaky akútneho ochorenia, že mi Regionálny úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by som ja, moja rodina alebo iné osoby, ktoré so mnou žijú spoločne v domácnosti, ako aj iné blízke osoby prišli v priebehu ostatného mesiaca do kontaktu s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
| Dátum: | |
|  |  |

Podpis zamestnanca: *(ak sa dotazník vypĺňa elektronicky, podpis sa nahrádza zaznamenaním potvrdenia o súhlase s jeho vyplnením obsahom vo formulári na základe zadania prístupových oprávnení zamestnanca)*