**Oznámenie o výnimke z karantény**

Oznámenie o výnimke z karantény predkladám za účelom zachovania prezenčnej výučby pri zabezpečení bezpečného prostredia v školách a školských zariadeniach vďaka výnimke v zmysle § 3 ods. 2 vyhlášky Úradu verejného zdravotníctva SR č. 239/2021 V. v., ktorou sa nariaďujú opatrenia pri ohrozovaní verejného zdravia k izolácií osôb pozitívnych na ochorenie COVID-19 a karanténe osôb, ktoré prišli do úzkeho kontaktu s osobou pozitívnou na ochorenie COVID-19.

Oznámenie o výnimke z karantény vypĺňam za:

□ seba (plnoletý žiak alebo zamestnanec školy, školského zariadenia)

□ žiaka (zákonný zástupca)

|  |  |
| --- | --- |
| Meno Priezvisko plnoletého žiaka alebo zamestnanca školy, školského zariadenia:\* |  |
| Meno Priezvisko zákonného zástupcu žiaka:\* |  |
| Meno Priezvisko neplnoletého žiaka:\* |  |
| Škola:\* |  |

\* v tabuľke vyplníte údaje dotknutých osôb.

V súlade s podmienkami vyhlášky Úradu verejného zdravotníctva SR č. 239/2021 V. v. informujem, že \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ spĺňa podmienky výnimky z karantény:

MENO A PRIEZVISKO

* je najmenej 14 dní po aplikácii druhej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s dvojdávkovou schémou, alebo
* je najmenej 21 dní po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s jednodávkovou, alebo
* je najmenej 14 dní po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19, ak bola prvá dávka očkovania proti ochoreniu COVID-19 podaná v intervale do 180 dní od prekonania ochorenia COVID-19, alebo
* prekonala ochorenie COVID-19 v období pred nie viac ako 180 dňami, a nevyskytujú sa u nej klinické príznaky ochorenia.

Ak ide o žiaka, môže škola spracúvať osobné údaje z tohto vyplneného formulára na základe § 11 ods. 6 písm. a) bod 7. zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účel zabezpečenia ochrany zdravia detí a žiakov a bezpečného a hygienicky vyhovujúceho prostredia.

Ak ide o zamestnanca školy môže škola spracúvať osobné údaje z tohto vyplneného formulára na základe čl.6 ods.1 písm. e) a čl.9 ods.2 písm. c), g), i) smernice GDPR v rozsahu tu uvedenom, na účel zabezpečenia ochrany zdravia detí a žiakov a bezpečného a hygienicky vyhovujúceho prostredia.

Dňa .......................... v .............................. ....................................................

Podpis

(zákonný zástupca/plnoletý žiak/zamestnanec)