

## Čestné vyhlásenie žiadateľa o vakcináciu

Dole podpísaný(á) žiadateľ o vakcináciu1 .....  
(meno a priezvisko) (r.č.)

**týmto vyhlasujem, že v čase podania očkovačej látky proti ochoreniu COVID-19 spĺňam príslušné kritérium zaradenia do aktuálnej fázy očkovania ako aj všetky ďalšie zákonné podmienky na očkovanie ustanovené príslušnými právnymi predpismi SR (najmä vyhláškou Ministerstva zdravotníctva SR, ktorou sa ustanovujú kritéria určovania poradia očkovania osôb proti ochoreniu COVID-19 v znení neskorších predpisov).**

Týmto zároveň čestne vyhlasujem a potvrdzujem, že:

- som nezamlčal a ani neuviedol žiadnu informáciu, ktorá by mohla týmto poskytovateľovi údajov spôsobiť akúkoľvek škodu a v prípade nepravdivosti akýchkoľvek údajov a informácií poskytnutých v tomto čestnom vyhlásení alebo v súvislosti s ním zodpovedám za akúkoľvek škodu, ktorá vznikne v súvislosti s takto nepravdivo poskytnutými údajmi alebo informáciami,
- všetky mnou poskytnuté údaje sú aktuálne a správne,
- som v súlade s príslušnými predpismi na ochranu osobných údajov oprávnený poskytnúť osobné údaje za vyššie uvedeným účelom (napr. disponujem potrebným súhlasom, alebo som oprávnený poskytnúť tieto údaje aj bez súhlasu na základe príslušného právneho predpisu),
- som bol oboznámený o mojich právach k ochrane o sobných údajov

V ..... dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis

---

<sup>1</sup> uvedené vyhlásenie tvorí súčasť zdravotnej dokumentácie žiadateľa/pacienta