

Čestné vyhlásenie študenta UNIZA

Informácie uvedené v tomto vyhlásení sú dôležité z hľadiska monitorovania zdravia študenta počas trvania pandémie Covid-19, resp. koronavírusu SARS-CoV-2. Je dôležité, aby UNIZA bola bezpečným miestom pre študentov a zamestnancov.

Meno a priezvisko študenta _____

Adresa trvalého pobytu _____

Telefónne číslo _____ e-mailová adresa _____ @ _____

Fakulta _____

Ubytovacie zariadenie UNIZA _____

Krajina trvalého pobytu

Cestovanie v posledných 14 dňoch

Krajiny navštívené počas poslednej cesty _____

Boli ste v posledných 14 dňoch v kontakte s osobou, s diagnostikovaným ochorením COVID- 19?

- Potvrdzujem, že neprejavujem príznaky akútneho ochorenia.
- Potvrdzujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi 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 styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).
- Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Potvrdzujem a vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé

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 kontaktovať lekára všeobecnej starostlivosti alebo linky zriadené pre tento účel Úradom verejného zdravotníctva SR, postupovať v zmysle ich odporúčaní a nevstupovať do priestorov UNIZA do doby určenej príslušným lekárom.

Na základe informačnej povinnosti UNIZA podľa čl. 12 Nariadenia Európskeho Parlamentu a Rady (EÚ)2016/679 o ochrane fyzických osôb pre spracúvanie osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“) – viď druhá strana vyhlásenia, a v súlade s čl.7 Nariadenia, **dávam prevádzkovateľovi UNIZA, IČO: 00397563, Univerzitná 8215/1, 010 26 Žilina, súhlas na spracúvanie osobných údajov** v rozsahu uvedenom v tomto vyhlásení - podľa čl. 6 bod 1 písm. a) v spojení s čl. 9 ods. 2 písm. a) (údaje o zdravotnom stave) Nariadenia (výber označte prosím symbolom „X“): **ÁNO** **NIE**

V _____ dňa _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Podpis študenta _____

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

Informácia o spracúvaní osobných údajov

podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov(ďalej len „Nariadenie“)

1. Dotknutá osoba(študent) berie na vedomie, že prevádzkovateľ **Žilinská univerzita v Žiline, IČO: 00397563, Univerzitná 8215/1, 010 26 Žilina**, (ďalej len „UNIZA“), bude spracúvať osobné údaje v rozsahu uvedenom v čestnom vyhlásení.
2. Účelom spracúvania osobných údajov podľa bodu 1. je v dôsledku COVID-19 ochrana zdravia zamestnancov, študentov a ostatných osôb, nachádzajúcich sa v priestoroch UNIZA .
3. V prípade neposkytnutia osobných údajov podľa bodu 1 tejto informácie UNIZA nebude môcť dotknutá osoba vstúpiť do priestorov UNIZA.
4. Dotknutá osoba berie na vedomie, že právnym základom na spracúvanie osobných údajov podľa bodu 1 písm. je výslovný súhlas dotknutej osoby podľa čl. 6 ods.1 písm. a) v spojení s čl. 9 ods.2 písm. a) Nariadenia.
5. Kontaktné údaje na zodpovednú osobu UNIZA pre oblasť ochrany osobných údajov sú: **Univerzitná 8215/1, 010 26 Žilina, dpo@uniza.sk**
6. Poskytnuté osobné údaje budú uchovávané po nevyhnutnú dobu potrebnú pre účel ich poskytnutia a splnenie povinností UNIZA týkajúcich sa archivácie stanovených právnymi predpismi, max. po dobu príslušného akademického roku. Osobné údaje spracúvané na základe súhlasu budú v prípade jeho odvolania zlikvidované.
7. UNIZA ďalej informuje dotknuté osoby o nasledovných právach vyplývajúcich z Nariadenia a Zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene niektorých zákonov(ďalej len „Zákon“):
 - a) právo požadovať od UNIZA prístup k poskytnutým osobným údajom, získanie potvrdenia o tom, že sa jej osobné údaje spracúvajú a súvisiace informácie,
 - b) právo na opravu osobných údajov v prípade nesprávnych alebo neúplných osobných údajov,
 - c) právo na vymazanie osobných údajov, ak sú splnené zákonné predpoklady umožňujúce výmaz osobných údajov („právo na zabudnutie“),
 - d) právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov, ak sú splnené zákonné predpoklady umožňujúce obmedzenie spracúvania osobných údajov,
 - e) právo na prenosnosť osobných údajov poskytnutých UNIZA, ak sú splnené zákonné predpoklady umožňujúce prenosnosť osobných údajov,
 - f) právo odvolať svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov - odvolať súhlas je možné kedykoľvek na kontaktné údaje podľa bodu 5 týchto podmienok.
 - g) právo podať návrh na začatie konania podľa § 100Zákona Úradu na ochranu osobných údajov, ktorého účelom je zistiť či došlo k porušeniu práv fyzických osôb pri spracúvaní ich osobných údajov alebo došlo k porušeniu platnej legislatívy.
8. UNIZA potvrdzuje, že poskytnuté osobné údaje nie sú spracúvané prostredníctvom automatizovaného individuálneho rozhodovania a profilovania.
9. UNIZA potvrdzuje, že prenos osobných údajov do tretích krajín (mimo krajín EÚ a EHP) alebo medzinárodných organizácií sa neuskutočňuje.

V Žiline dňa

Meno a priezvisko dotknutej osoby:

Podpis: