



IZJAVA

Ja, _____, OIB: _____,
(ime i prezime korisnika smještaja) (OIB korisnika smještaja)

korisnik smještaja u objektima smještaja Studentskog centra Rijeka, svojim potpisom potvrđujem da:

- nemam propisanu mjeru samoizolacije te sam upoznat sa svim odredbama propisanim Zakonom o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (NN 79/07, 113/08, 43/09, 130/17, 47/20),
- nisam bio u kontaktu sa osobom koja boluje od bolesti uzrokovane novim koronavirusom COVID-19,
- nemam simptome bolesti uzrokovane novim koronavirusom (najčešći simptomi: povišena tjelesna temperatura, kašalj, otežano disanje, bolovi u mišićima),
- poznajem i poštujem propisane preventivne mjere zaštite od COVIDa-19.

U Rijeci, _____ 2020. godine
(upisati datum)

Potpis korisnika smještaja

Obrada osobnih podataka nužna je za izvršavanje zadaće od javnog interesa te za potrebe legitimnih interesa voditelja obrade.

Podaci koji se prikupljaju obrađuju se isključivo u navedene svrhe te se neće učiniti dostupnim trećima.