Obrazec 2: ***Ocena izpolnjevanja pogojev za nastanitev v nastanitvenem objektu za karanteno***

Ime in priimek osebe, ki potrebuje nastanitev v nastanitvenem objektu za karanteno (v nadaljnjem besedilu: oseba):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rojstni datum osebe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov stalnega/začasnega bivališča osebe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GSM osebe (navede se GSM številko, na kateri bo oseba dosegljiva v času nastanitve v nastanitvenem objektu za karanteno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov na katerem se oseba nahaja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(navede se naslov na katerem izvajalec prevoza osebo prevzame, v kolikor oseba prevoza do nastanitvenega objekta za karanteno ne more zagotoviti sama)

Epidemiološka služba je ugotovila, da je bila oseba v visoko rizičnem tveganem kontaktu z osebo, pri kateri je bila laboratorijsko potrjena okužba na SARS-COV-2, zaradi česar je epidemiološka služba podala predlog za izdajo karantenske odločbe

□ DA □ NE

Oseba ima naslov stalnega ali začasnega bivališča v Republiki Sloveniji

□ DA □ NE

Oseba na naslovu stalnega, začasnega bivališča ali drugem primernem prostoru ne more izvajati ukrepa karantene

□ DA □ NE

Oseba izjavi, da je pri skrbi zase (umivanje, oblačenje, hranjenje, gibanje, jemanje zdravil ipd.) povsem samostojna

□ DA □ NE

(opomba: v primeru, da je odgovor NE, osebe ni možno napotiti v nastanitveni objekt za karanteno)

Datum zaključka karantene:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soglasje osebe**

Spodaj podpisani/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek osebe), rojen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(datum rojstva), stanujoč na naslovu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(navedite naslov) potrjujem, da na naslovu svojega stalnega/začasnega bivališča oziroma drugem primernem prostoru nimam možnosti za izvedbo ukrepa karantene. Strinjam se z nastanitvijo v nastanitvenem objektu za karanteno za čas trajanja karantene, skladno z izdano odločbo.

Podajam soglasje Ministrstvu za zdravje za zbiranje in obdelavo podatkov za potrebe organizacije prevoza in nastanitve v nastanitvenem objektu za karanteno in sicer:

- ime in priimek,

- datum rojstva,

- naslov stalnega/začasnega,

- podatek o trajanju ukrepa karantene in

- GSM številka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(navedite telefonsko številko), na kateri boste

dosegljivi v času trajanja izvajanja ukrepa karantene.

Izjavljam, da sem pri skrbi zase (umivanje, oblačenje, hranjenje, gibanje, jemanje zdravil ipd.) povsem samostojen/na.

Ime in priimek (tiskano):

Datum in kraj:

Podpis: