**SAMOIZJAVA NA PODLAGI 47. ČL. U.P.R. ŠT. 445/2000**

**vseh polnoletnih oseb, ki se udeležujejo skavtskih dejavnosti stega »dopolni«,**

**tudi kot prostovoljci, ki so zadolženi za službo po enotah**

Spodaj podpisani **«dopolni«** rojen dne **«dopolni«** v kraju **«dopolni«** s stalnim prebivališčem v Občini **«dopolni«** na naslovu **«dopolni«** , št. tel. **«dopolni«** , št. mob. tel. **«dopolni«** , naslov E-pošte. **«dopolni«** , seznanjen s kazenskimi sankcijami iz 76. člena Uredbe Predsednika republike št.445 / 2000 v primeru podajanja lažnih izjav ter sestave ali uporabe lažnih dokumentov,

**IZJAVLJA, ZAVEDAJOČ SE SVOJE POLNE ODGOVORNOSTI,**

1. da je seznanjen z veljavnimi ukrepi za preprečevanje okužbe;
2. da ni bil spoznan za pozitivnega na COVID-19 oziroma, da je bil spoznan za pozitivnega na COVID-19 in razglašen za ozdravljenega po dvojnem negativnem testiranju;
3. da zanj ne veljajo obvezni ali preventivni ukrepi karantene;
4. da v zadnjih 14 dneh ni imel stikov z osebami, ki so bile razglašene za pozitivne na COVID-19;
5. da se zaveda da mora ob prisotnosti simptomov gripe (kašelj, okužba dihal, povišana telesna temperatura enaka ali večja od 37,5 °) obvezno ostati doma;
6. da pozna kazni, ki jih predvidevajo kombinirane določbe 2. čl zakonske uredbe št. 33 z dne 16. maja 2020 in Odloka Predsednika vlade z dne 17. maja 2020 ter novele teh določb.

Poleg ostalega pa se s podpisom tega dokumenta spodaj podpisani zavezuje:

* da bo nemudoma obvestil Stegovodjo o vseh spremembah svojega zdravstvenega stanja in to še posebej za primere navedene v točkah te samoizjave;
* da se bo med izvajanjem dejavnosti, v primeru sprememb svojega zdravstvenega in telesnega počutja, izognil otrokom / najstnikom, ki so mu zaupani ter od ostalih voditeljev. Istočasno bo takoj obvestil Stegovodjo ali voditelja enote. Kakor hitro bodo za to ustvarjeni pogoji, bo poskrbel za svoj odhod na lasten dom in za posvet z zdravnikom. Nadaljevanje lastne udeležbe pri dejavnosti bo možna le pri popolnem okrevanju in ob dobrem splošnem počutju.

Kraj in datum Izjavitelj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavi je priložena kopija osebnega dokumenta izjavitelja.

Ta obrazec hrani vodja skupine v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov do konca izrednega stanja.