**Čestné prehlásenie**

Ja, dolu podpísaný/á.....................................(meno a priezvisko) týmto čestne prehlasujem, že som zamestnancom .............................................................................................................. a z tohto dôvodu spadám do oprávnenej skupiny na očkovanie v prvej vlne.

Dátum:.....................................

Podpis:.....................................