Formulář prosím vyplňte elektronicky. V případě zaslání e-mailem ho naskenujte (ve formátu PDF).

**Čestné prohlášení**

Já, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (jméno a příjmení),

narozen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum narození),

bytem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresa trvalého bydliště)

***tímto čestně prohlašuji,***

že si v souladu s Opatřením rektora č. 33/2016 před zahraničním výjezdem zajistím dostatečné zdravotní pojištění platné pro stát, který je cílem mého zahraničního výjezdu, a zaregistruji se v systému Dobrovolné registrace občanů České republiky při cestách do zahraničí (DROZD)[[1]](#footnote-1).

Potvrzuji, že jsem Univerzitě Karlově poskytl/a své platné kontaktní údaje a platné kontaktní údaje kontaktní/ blízké osoby (tj. e-mailová adresa a telefonní číslo).

Tímto dále potvrzuji, že jsem byl/a informován/a o opatřeních Univerzity Karlovy pro případy mimořádných událostí a krizových situací (dostupné na [www.pomoc.cuni.cz](http://www.pomoc.cuni.cz)), a že budu postupovat dle daných pokynů.

Taktéž potvrzuji, že se před výjezdem seznámím s bezpečnostní situací v zemi mého zahraničního výjezdu.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (místo) dne . . 20… (datum) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis)

We kindly ask you to fill out the form electronically. In case of sending via e-mail, please send scanned document in PDF format.

**Affidavit**

I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (first name and surname),

born \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (date of birth),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (permanent address)

***hereby certify***

That in accordance with the Decree of the Rector no. 33/2016 and prior to the departure, I will get sufficient health insurance valid in the country of my study abroad and will register into the system of the emergency assistance of my country.

I confirm that all the contact details provided in the Emergency Contact Form are correct.

I confirm that I have been informed about Charles University procedure related to emergency and crisis situations (see www.emergency.cuni.cz) and that I will follow the given instructions.

I confirm that prior to the departure, I will get acquainted with the security situation in the country of my study abroad.

In \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (place), on . . 20… (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (signature)

1. Studenti, kteří nejsou občany České republiky, se registrují do svého národního systému. V případě zájmu je možno se zaregistrovat i do aplikace systému DROZD, který bude studentovi zasílat informační a varovné hromadné zprávy, avšak bez nároku na pomoc či asistenci v nouzi ze strany ČR. [↑](#footnote-ref-1)