

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**/ Чесна заява(Афідавіт)**

osoby celodenně a řádně pečující alespoň o jedno dítě do 7 let věku

nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku

**oсоби, які здійснюють повний та регулярний догляд як мінімум за однією дитиною віком до 7 років або принаймні за двома дітьми віком до 15 років**

Jméno a příjmení / **Ім’я та прізвище**: ……….……………................................................

číslo pojištěnce / **№ страхування**: …….………………………………….….......................

**e-mail**: ......................................................... telefon / **телефон**: …...……........................

Čestně prohlašuji, že jsem zákonný zástupce uvedených dětí nebo osoba, která je převzala do péče při pobytu na území v ČR, protože jejich zákonný zástupce se v ČR nezdržuje. Zároveň čestně prohlašuji, že přiložené doklady potvrzují vazbu mezi mnou a níže uvedenými dětmi a že v  souladu s **§ 7, odst.1, písm. k zákona č. 48/1997 Sb.**, ve znění pozdějších předpisů **splňuji podmínky osobní řádné a celodenní péče** v období /

**Чесно заявляю, що я являюсь законним представником зазначених дітей або особою, яка взяла над ними опіку під час їхнього перебування в Чеській Республіці, оскільки їхній законний представник не перебуває в Чеській Республіці. При цьому я чесно заявляю, що додані документи підтверджують зв’язок між мною та дитиною/дітьми, переліченими нижч, і що відповідно до § 7, абзац 1, лист до Закону №. 48/1997 Зб., з поправками, я відповідаю умовам особистиго регулярного та цілоденнього догляду в період**$:$

od**/ від:** ……………………………………do**/до:** ……..…………………………….o**/про:**

1 dítě do 7 let/**1 дитину до 7років**

 jméno a příjmení/ **ім’я та прізвище** ………………………………… č.p./**н.с**……………..

další do 15 let/ **Інші до 15років**

jméno a příjmení/ **ім’я та прізвище** …………………………………. č.p./**н.с**……………..

jméno a příjmení/ **ім’я та прізвище** …………………………………. č.p./**н.с**……………..

jméno a příjmení/ **ім’я та прізвище** ………………………………… č.p./**н.с**……………..

Podmínky dle zákona:

* dítě (děti) navštěvuje jesle nebo školku nejvýše 4 hodiny denně,
* dítě (děti) plnící povinnou školní docházku nenavštěvuje školní družinu,
* dítě není umístěno v zařízení s týdenním nebo celoročním pobytem,
* tuto péči neuplatňuje druhý z rodičů, či jiná další osoba,
* nemám příjmy ze zaměstnání nebo ze samostatné výdělečné činnosti.

**Умови згідно із законодавством:**

* **Дитина(діти) відвідує ясла або дитячий садочок не менше 4 годин на день.**
* **Дитина(діти), яка відвідує обов’язкову школу та невідвідує школьний гурток.**
* **Дитина не влаштована в заклад з тижневим або цілорічним перебуванням.**
* **Цей догляд не здійснюється іншим із батьків, чи іншою особою.**
* **Я немаю доходів від найму, роботодавця чи самозайнятості.**

Souhlasím se zpracováním osobních údajů (e-mail, telefon) RBP, zdravotní pojišťovnou (dále jen RBP), IČO: 476 73 036, jakožto správce údajů. Souhlas mohu kdykoliv odvolat. /

**Я погоджуюся на обробку персональних даних (електронної пошти, телефону) RBP, медичної страховій компанії (далі тільки RBP), IČO: 476 73 036, як адміністратора даних. Я можу відкликати свою згоду в будь-який момент.**

V/**B** ….................................... dne/**дата** ….............................................

 ………………………………………………….

 podpis/ **підпис**