

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Já níže podepsaný/á

jméno a příjmení:

adresa:

číslo občanského průkazu, příp. cestovního dokladu:

uvádím následující důvod k opuštění místa trvalého pobytu nebo bydliště¹) v souladu s usnesením vlády č. 216 ze dne 26. února 2021:

z důvodu návštěvy zdravotnického zařízení za účelem darování krevní plazmy ve společnosti Amber Plasma a. s., IČO: 27829049, ze sídlem v Hůrkách 2145/1, Stodůlky, 158 00, Praha

Darování krevní plazmy je činnost ve veřejném zájmu.

uvádím, že cestuji do místa:

Amber Plasma a. s., na odběrové centrum v

na adrese

Podepsáno

den

hodina

Podpis

Telefonní spojení na jednotlivá dárcovská centra v případě potřeby ověření termínu:
Chomutov – 412372415, Teplice – 412372146, Butovice – 220513160, Litoměřice – 412372318, Děčín – 412372469, Příbram – 311532063, Jablonec nad Nisou – 481320740, Karlovy Vary - 352600031

¹ Pokud bylo místo trvalého pobytu nebo bydliště opuštěno před vyhlášením příslušného krizového opatření, uvede se jen místo aktuálního pobytu.