**Žádost o vydání potvrzení subjektu přijímajícího na území České republiky cizince z třetích zemí za účelem vzdělávacích aktivit**

Toto potvrzení předkládá cizinec z třetí země spolu s žádostí o pobytové oprávnění, nejpozději před vyznačením víza do cestovního dokladu, na příslušném zastupitelském úřadu České republiky v souladu § 31 odst. 3 písm. b) zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

**Jméno a příjmení ………………………………………………………………………………….**

**Datum narození ……………………………………………………………………………………**

**Státní občanství ……………………………………………………………………………………**

**VUT ID ……………………………..**

**Předpokládané místo pobytu v ČR a) Koleje VUT b) Jiné**

**Adresa předpokládaného místa pobytu v ČR: ………………………………………………………………………**

**Číslo mobilního telefonu: …………………………………**

**Čestně prohlašuji a potvrzuji, že**

* 1. vstupuji na území ČR za účelem studia;
  2. mám a budu mít po celou dobu pobytu na území České republiky uzavřenou smlouvu o komerčním komplexním zdravotním pojištění bez spoluúčasti pojištěného, toto pojištění zahrnuje i léčbu onemocnění COVID-19 způsobeného novým koronavirem SARS-CoV-2; doklad o zaplacení tohoto pojištění přikládám k žádosti a uvádím následující údaje:

**Název pojišťovny, adresa sídla pojišťovny včetně státu sídla pojišťovny:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Číslo pojistné smlouvy: ……………………………………………**

**Typ pojištění\*):** a) Zdravotní pojištění cizinců b) Jiné

**Územní rozsah pojištění\*):** a) ČR b) EVROPA c) Jiné

**Limit pojištění (pojistná částka): ……………………………(EUR)**

**Doba platnosti pojištění od-do ………………………………………………………………………..**

* 1. dodržím nařízená karanténní opatření či podmínky izolace v souvislosti s onemocněním COVID-19 způsobeným novým koronavirem SARS-CoV-2 a neprodleně o nich budu informovat VUT zasláním zprávy na e-mailovou adresu [karantena@vutbr.cz](mailto:karantena@vutbr.cz) ;
  2. nebudu-li ubytován na kolejích VUT, oznámím bezodkladně studijnímu oddělení součásti svou aktuální adresu místa pobytu v České republice a její případné změny;
  3. jsem si vědom své povinnosti po ukončení studia na vlastní náklady zajistit svůj návrat do země původu;
  4. jsem si vědom, že závazky VUT vyjádřené v potvrzení se týkají ubytování, zdravotní péče a případného návratu do země původu výhradně v souvislosti s onemocněním COVID-19 způsobeným novým koronavirem SARS-CoV-2;
  5. zavazuji se uhradit VUT škodu způsobenou nedodržením povinností stanovených právním řádem České republiky, vnitřními předpisy a normami VUT a jeho součástí a nepravdivostí výše uvedených prohlášení.

…………………………………………………………… ………………………………………………………….

Datum Podpis žadatele

\*) Nehodící se škrtněte