**Svojim podpisom potvrdzujem oboznámenie sa s Krízovým plánom CSS v súvislosti s ochorenímCOVID-19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2**

**Meno a priezvisko zamestnanca Dátum Podpis**

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................

...................................................... ........................ .....................