

DECLARAȚIE

Subsemnatul, _____,
 legitimat cu CI/BI seria ____ nr. _____, CNP _____,
 domiciliat în _____,
 prin prezenta declar pe propria răspundere că:

- am istoric de călătorie în țara _____,
 în perioada _____ - _____,
 regiunea/orașul _____,
 cu revenire în România în data de _____,
 prin punctul de frontieră (aeroport/terestru) _____

sau

- contact direct cu un caz pozitiv nCoV-2019 (numele contactului)
 _____.

Menționez că mi s-a recomandat izolarea/m-am autoizolat la adresa
 _____,

începând cu data de _____ până la data de _____

Am fost izolat la adresa _____, cu următoarele
 persoane:

Numele, prenumele _____ legitimată cu
 B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____

Numele, prenumele _____ legitimată cu
 B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____

Numele, prenumele _____ legitimată cu
 B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____

Declar că am luat cunoștință de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la „Falsul în
 declarații”.

Numele, prenumele _____

Nr. de telefon _____

E-mail: _____

Data _____

Semnătura _____

Am atașat prezentei

- Copie C.I./B.I.
- Certificat de naștere (Pentru minori până în 18 ani)
- Dovada călătoriei

ATENȚIE!

Datele cu caracter personal colectate prin prezentul document vor fi prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului: art. 6 alin. 1 lit. c), d) și e), respectiv art. 9 alin. 2 lit. g), h) și i), din motive de interes public în domeniul sănătății publice, în scopul asigurării protecției populației împotriva unei amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății.