

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), legitimat(ă) cu C.I./B.I. seria nr., CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, domiciliat(ă) în, prin prezenta declar pe propria răspundere că:

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)

*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

art. 326 din Codul penal cu privire la "Falsul în declarații".

Numele și prenumele

Am ataşat prezentei:

Nr. de telefon:

1- Copie C.I./B.I.

Data:

—| Certificat de naștere (pentru
minori până în 18 ani)

Semnătura:

1 | *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 art. 6 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.