

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), legitimat(ă) cu C.I./B.I. seria nr., CNP: [_____] , domiciliat(ă) 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)

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 și prenumele: Am atașat prezentei:

. Copie C.I./B.I.

Nr. de telefon: Certificat de naștere (pentru minori până în 18

Data: ani)

Semnătura: 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.