

## DECLARAȚIE

Măsura dispusă de D.S.P.: <input type="checkbox"/> <b>Trimitere spre spital;</b> <input type="checkbox"/> <b>carantinare instituționalizată;</b>	Semnătură DSP
Opțiuni voluntare: <input type="checkbox"/> <b>Izolare voluntară la domiciliu</b> <input type="checkbox"/> <b>Izolare în alt spațiu locativ</b> <input type="checkbox"/> <b>Izolare în spațiul angajatorului</b>	Semnătură:

Nume:
Prenume:
Data nașterii:
Locul nașterii:
Țara din care am plecat:
Localitatea din care am plecat:
Data plecării:

Declar pe propria răspundere că:

\* am luat la cunoștință de faptul că, pentru a preveni răspândirea pe teritoriul României a virusului Covid-19, am obligația de a mă supune procedurilor de izolare/ carantinare/ internare, după caz;

\* pentru **punerea în aplicare a măsurii izolării**, după părăsirea perimetrului punctului de trecere a frontierei, mă voi deplasa pe **cea mai scurtă rută** la următoarea adresă:

.....  
.....;

\* deplasarea se va efectua cu: .....

\* sunt de acord ca datele cu caracter personal și informațiile furnizate să fie prelucrate de către autoritățile competente;

\* am luat la cunoștință de prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații și cele ale art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor.

Pe perioada șederii în România pot fi contactat la:

Telefon: \_\_\_\_\_

**Semnătură**

E-mail: \_\_\_\_\_

.....

## DECLARAȚIE

Măsura dispusă de D.S.P.: <input type="checkbox"/> <b>Trimitere spre spital;</b> <input type="checkbox"/> <b>carantinare instituționalizată;</b>	Semnătură DSP
Opțiuni voluntare: <input type="checkbox"/> <b>Izolare voluntară la domiciliu</b> <input type="checkbox"/> <b>Izolare în alt spațiu locativ</b> <input type="checkbox"/> <b>Izolare în spațiul angajatorului</b>	Semnătură:

Nume:
Prenume:
Data nașterii:
Locul nașterii:
Țara din care am plecat:
Localitatea din care am plecat:
Data plecării:

Declar pe propria răspundere că:

\* am luat la cunoștință de faptul că, pentru a preveni răspândirea pe teritoriul României a virusului Covid-19, am obligația de a mă supune procedurilor de izolare/ carantinare/ internare, după caz;

\* pentru **punerea în aplicare a măsurii izolării**, după părăsirea perimetrului punctului de trecere a frontierei, mă voi deplasa pe **cea mai scurtă rută** la următoarea adresă:

.....  
.....;

\* deplasarea se va efectua cu: .....

\* sunt de acord ca datele cu caracter personal și informațiile furnizate să fie prelucrate de către autoritățile competente;

\* am luat la cunoștință de prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații și cele ale art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor.

Pe perioada șederii în România pot fi contactat la:

Telefon: \_\_\_\_\_

**Semnătură**

E-mail: \_\_\_\_\_