

ANEXA 2

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:

Nr. de telefon:

Copie C.I./B.I.

Data:

Certificat de naștere (pentru
minori până în 18 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.