

**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 .....

Declar că am luat cunoștință de prevederile art. 326 din Codul penal „Falsul în declarații”, referitor la declarația necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat în vederea producerii unei consecințe juridice pentru sine sau pentru altul, fapt care se pedepsește cu închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

Numele, prenumele .....	Am atașat prezentei
Semnătura .....	Copie C.I./B.I. <input type="checkbox"/>
Data .....	Dovada călătoriei:
Nr. de telefon .....	Bilete de avion (după caz) <input type="checkbox"/>

Pentru minori până în 18 ani:

Certificat de naștere

**ATENȚIE!**

DATELE CU CARACTER PERSONAL COLECTATE PRIN PREZENTUL DOCUMENT VOR FI PRELUCRATE ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE REGULAMENTULUI (UE) 2016/679 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI DIN 27 APRILIE 2016 PRIVIND PROTECȚIA PERSOANELOR FIZICE ÎN CEEA CE PRIVEȘTE PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ȘI PRIVIND LIBERA CIRCULAȚIE A ACESTOR DATE ȘI DE ABROGARE A DIRECTIVEI 95/46/CE (REGULAMENTUL GENERAL PRIVIND PROTECȚIA DATELOR): 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 PROTEJĂRII POPULAȚIEI ÎMPOTRIVA UNEI AMENINȚĂRI TRANSFRONTALIERE GRAVE LA ADRESA SĂNĂTĂȚII. DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI A IMPLEMENTAT ȘI UTILIZEAZĂ MĂSURI TEHNICE ȘI ORGANIZATORICE ADECVATE PRIN CARE SUNT ASIGURATE CONFIDENȚIALITATEA ȘI SECURITATEA DATELOR CU CARACTER PERSONAL PRELUCRATE.