

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE  
pentru prevenirea și combaterea infecțiilor cu  
COVID-19**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector \_\_\_\_\_, în calitate de  
\_\_\_\_\_ al copilului \_\_\_\_\_

A.) După ce am luat la cunostinta de faptul că furnizarea de informatii false și/sau incomplete poate conduce la îmbolnăvirea/decesul altor persoane, precum și de faptul că declarația subsemnatului(ei) atrage după sine sancțiunile prevăzute de Codul Penal al României, declar pe propria răspundere, în numele copilului și/sau în numele familiei acestuia, următoarele:

NR. CRT	ÎNTREBARE	DA	NU
1	Sunteți diagnosticat cu virusul SARS-COV2 (COVID-19)		
2	Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu persoane diagnosticate cu virusul SARS-COV2 (COVID-19)		
3	Ați avut contact față în față cu un caz de COVID-19 la o distanță mai mică de 2 m și pe o durată de peste 5 min în ultimele 14 zile?		
4	Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane care au stat în izolare/carantina impuse de autorități ?		
5	V-a fost impusă în ultimele 14 zile izolarea sau carantina la domiciliu de către autorități?		
6	Ați avut una din următoarele simptome: tuse, febra, durere în gât, creșterea frecvenței respiratorii?		
7	Ați avut contact în avion cu un caz de COVID – 19 și ați stat pe unul din cele 2 rânduri în orice direcție față de caz, în ultimele 14 zile?		
8	Sunteți o persoană care locuiește în aceeași gospodărie cu un pacient cu COVID-19 în ultimele 14 zile?		
9	Ați avut o călătorie internațională în ultimele 14 zile?		

B.) Subsemnatul/a mă oblig ca în cazul în care, după semnarea acestei declarații pe propria răspundere, dacă se modifică cele declarate la punctul A., să aduc la cunoștința personalului unității modificările survenite și să nu mai intru în contact cu alte persoane, conștient fiind de consecințele ce se pot produce în acest caz, urmând să întreprind și să respect toate măsurile ce vor fi hotărâte de organele abilitate, la acel moment.

Prin prezenta declar ca sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal ce se realizează până la momentul dispariției oricărui risc de infecție cu virusul COVID-19, respectiv pe toată perioada de timp în care există obligația legală, cu respectarea prevederilor Regulamentului nr. 679/2016 adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene pentru aprobarea normelor privind protecția în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și a normelor referitoare la libera circulație acestui tip de date cu caracter personal.

C.) Sunt de acord cu participarea la activitățile de inițiere/agrement începând cu data de \_\_\_\_\_.

DATA

SEMNATURA