

ANEXA 2

DECLARATIE

Subsemnatul,, legitimat cu CI/BI seria nr., CNP, domiciliat in, prin prezenta declar pe propria raspundere ca:

- am istoric de calatorie in tara, in perioada, regiunea/orasul, cu revenire in Romania in data de, prin punctul de frontiera (aerport/terestru)

sau

- contact direct cu un caz pozitiv nCoV-2019 (numele contactului)

Mentionez ca mi s-a recomandat izolarea/m-am autoizolat la adresa, incepand cu data de pana la data de

Declar ca am luat cunostinta de prevederile art. 326 din Codul penal "Falsul in declaratii", referitor la declaratia necorespunzatoare a adevarului facuta unui organ sau institutii de stat in vederea producerii unei consecinte juridice pentru sine sau pentru altul, fapt care se pedepseste cu inchisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda.

Numele, prenumele	Am atasat prezentei	<input type="checkbox"/>
Semnatura	Copie C.I./B.I.	<input type="checkbox"/>
Data	Dovada calatoriei:	<input type="checkbox"/>
Nr. de telefon	Bilete de avion (dupa caz)	<input type="checkbox"/>

Pentru minori pana in 18 ani:
Certificat de nastere

ATENTIE!

Datele cu caracter personal colectate prin prezentul document vor fi prelucrate in conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor): art. 6 alin. (1) lit. c), d) si e), respectiv art. 9 alin. (2) lit. g), h) si i), din motive de interes public in domeniul sanatatii publice, in scopul asigurarii protejarii populatiei impotriva unei amenintari transfrontaliere grave la adresa sanatatii. Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti a implementat si utilizeaza masuri tehnice si organizatorice adecvate prin care sunt asigurate confidentialitatea si securitatea datelor cu caracter personal prelucrate.