**Model DECLARAȚIE cu privire la zădărnicirea combaterii bolilor, în contextul pandemiei de COVID-19**

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul/Subsemnata ………………………………………………………………………………….., domiciliat în ……………………………………………………………………………………………………………………………………………., posesor al CI seria …………, nr. ………………….., eliberată de ……………………………………………………, la data de ………………….., CNP ……………………………………., declar pe propria răspundere că:

* nicio autoritate română competentă nu a dispus măsuri de carantină sau de autoizolare, cu privire la persoana mea, care să fie în vigoare la data prezentei declarații;
* în ultimele 14 zile, nu am intrat în contact cu o persoana diagnosticată/ monitorizată pentru o posibilă infecție cauzată de virusul SARS-COV-2.

Dau și semnez această declarație, pe deplin conștient/ă de faptul că, la nivelul GAL Asociația Microregională Țara Făgetului trebuie ca prin faptele și acțiunile mele să protejez persoanele cu care vin în contact și cunoscând prevederile Codului penal în materia falsului în declarații și a zădărnicirii combaterii bolilor.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal.

DATA SEMNĂTURA