

## DECLARAȚIE

Subsemnatul .....,

număr de telefon .....

### Declar pe propria răspundere

- că nu am fost diagnosticat/spitalizat/externat în ultimele 14 zile cu COVID-19,
- că nu mă aflu în carantină sau izolare pentru suspiciune de infectare cu COVID-19 și nu s-a dispus de către autoritățile competente să efectuez un test pentru COVID-19 pentru care încă nu am primit rezultatul,
- că nu sunt cetățean/rezident în țări/zone cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19;
- că nu am călătorit în ultimele 14 zile în țări/zone cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19;
- că nu am interacționat în ultimele 14 zile cu persoane infectate sau suspecte a fi infectate cu Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19), indiferent de situație, inclusiv în cadrul unor unități medicale în care am fost spitalizat/tratat;
- că nu am avut în ultimele 14 zile una sau mai multe dintre următoarele simptome: febră, dificultatea de a înghiți, dificultatea de a respira, dureri musculare, tuse intensă;
- că niciuna dintre persoanele împreună cu care locuiesc/mă gospodăresc nu se află în vreuna dintre situațiile de mai sus.

Am luat cunoștință de faptul că nerespectarea măsurilor privitoare la prevenirea sau combaterea bolilor infectocontagioase se sancționează conform art. 352 din Codul penal și a art. 34 lit. m) din H.G. nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare, alte acte normative incidente, după caz.

În acest sens, dau prezenta declarație spre a fi utilizată de Asociația Art Society Center în relația cu autoritățile publice implicate în stabilirea și verificarea respectării măsurilor de prevenire și combatere a răspândirii virusului SARS-CoV 2, precum și cu alte autorități publice care o vor solicita.

Data

Semnătura