

Anexa nr. 2 la Ordinul Ministrului Sanatatii nr. 497 din 25.03.2020 - Declaratie

Publicat la: 28 aprilie 2020



Anexa nr. 2

DECLARATIE

Subsemnatul.....legitimat cu CI/BI
serie.....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 punctual de frontier
(aeroport/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 la cunostinta prevederile **art. 326 din Codul penal „Falsul in declaratii”**,
referitor la declaratia necorespunzatoare a adevarului facute 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.

Nume, prenume..... Am atasat prezentei
Semnatura..... Copie C.I./B.I. :
Data..... Dovada calătoriei :
Nr telefon Bilete de avion (după caz) :
Pentru minori până în 18 ani:
Certificat de naștere :

Atentie!

Datele cu caracter personal colectate prin prezentul document vor fi prelucrate in
conformitate cu prevederile Regulamentului 679/2016 – GDPR: Art. 6, alin 1, lit c), d) si
e), respectiv Art. 9, alin 2, lit g), h), i), din motive de interes public in domeniul
sanatatii publice, in scopul asigurarii protejarii populatiei impotriva unei amenintari
transfrontaliere grave la adresa sanatatii. DSPMB a implementat si utilizeaza masuri
tehnice si organizatorice adecvate prin care sunt asigurate confidentialitatea si
securitatea datelor cu caracter personal prelucrate.