**Anexa 11- 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 Banat-Vest 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