**Declarație pe proprie răspundere**

Subsemnata/ul ……………………………………. posesor al CI …………………… candidat la ………….….…………………………. declar că în ultimele 14 zile nu am intrat în contact cu persoane confirmate sau suspecte de infecție cu SARS-CoV-2 (COVID-19), nu am fost depistat cu infecție SARS-CoV-2 (COVID-19) și nu am primit recomandări de izolare la domiciliu. Declar că nu prezint niciunul din următoarele simptome: febră, tuse, dificultăți de respirație, pierderea gustului, pierderea mirosului.

Cunoscând prevederile **art. 326 din Codul penal** cu privire la **falsul în declarații** și **art. 352 din Codul Penal** cu privire la **zădărnicirea combaterii bolilor**, îmi asum cele declarate prin prezenta.

Declar că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura,