

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE  
pentru adulți**

Subsemnatul (Numele și prenumele) .....,

cu domiciliul în .....,

în calitate de .....,

cunoscând prevederile art. 292 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că în ultimele 14 zile:

- nu am prezentat simptome specifice infecției COVID-19 (febră, tuse, dureri de cap, dureri de gât, dificultăți de respirație, diaree, etc.).
- nu am fost diagnosticat cu COVID-19
- nu am venit în contact cu o persoană testată pozitiv pentru această afecțiune.

Data: .....

Semnătura,