**ДЕКЛАРАЦИЯ/Declarație**

**ДОЛУПОДПИСАНИЯТ/АТА/Subsemnatul/a**................................................................

**(трите имена на лицето)/(nume și prenume)**

**Пристигащ от/sosit din**……………………………………………………………………..

(посочва се държавата-начална точка на отпътуване, независимо от престоя или транзитното преминаване през други държави/se indică țara de origine de plecare, indiferent de ședere sau de tranzit prin alte țări)

**ДЕКЛАРИРАМ /DECLAR**

1. Нямам симптоми на заболяването СОВИД – 19 (повишенa телесна температура, кашлица, затруднено дишане, загуба на обонянието, нарушение или загуба на вкуса и др.)./Nu am simptome specifice îmbolnăvirii cu COVID-19 (temperatură corporală ridicată, tuse, dificultăți de respirație, pierderea simțului mirosului, perturbarea sau pierderea gustului etc.).
2. Не съм бил в контакт с болен от СОВИД – 19 в последните 14 дни и не съм поставен под карантина/Nu am avut contact cu bolnav cu COVID-19 în ultimele 14 zile și nu sunt pus sub carantină.
3. Запознат съм с епидемичната обстановка в Република България, както и с рисковете от заразяване с причинителя на заболяването СОВИД – 19/Am luat cunoștință de situația epidemiologică din Republica Bulgaria, precum și de riscurile de îmbolnăvire și de agentul cauzator al îmbolnăvirii cu COVID-19.
4. Ще спазвам противоепидемичните мерки, въведени със заповед(и) на министъра на здравеопазването на територията на Република България/Voi respecta măsurile anti-epidemiologice introduse pe teritoriul Republicii Bulgaria prin ordinele ministrului sănătății.
5. Пътувам на свой собствен риск/Călătoresc pe propriul meu risc.
6. Цел на пътуването/ Scopul călătoriei.............................................................................
7. Задължавам се незабавно да напусна територията на Република България *(отнася се единствено за транзитно преминаващите преминаващите през теритоията на Република България лица) /* Mă angajez să părăsesc fără întârziere teritoriul Republicii Bulgaria *(se aplică doar pentru persoanele care tranzitează teritoriul Republicii Bulgaria)*
8. Запоэнат съм, че за неверни данни нося отговорност съгласно законодателството на Република България/Am luat cunoștință că, pentru date false, răspund conform prevederilor legislației Republicii Bulgaria.

Данни за контакт с мен/Datele mele de contact:

Но. на лична карта/паспорт/Nr. cărții de identitate/pașaportului:.......................................

Моб. Телефон/Telefon mobil................................................................................................

Имейл/E-mail:……………………………………................................................................

**ДАТА/DATA**  **ПОДПИС/SEMNĂTURA**