

## DECLARAȚIE

Nume \_\_\_\_\_  
Prenume \_\_\_\_\_  
Sexul  M  F

Data: \_\_\_\_\_

Pașaport / C.I. Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Data nașterii: (Z/L/A): \_\_\_\_\_  
Scopul prezenței în locațiile Aeroclubului României: \_\_\_\_\_

### Pot fi contactat la:

Nr. Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### 1. Ați locuit / vizitat zone în care se aflau persoane suferinde din cauza infecției cu noul coronavirus (COVID-19)?

Da  Nu

#### 2. Ați venit în contact direct cu persoane suferinde din cauza infecției cu noul coronavirus (COVID-19) în ultimele 14 zile?

Da  Nu

#### 3. Ați fost spitalizat în ultimele trei săptămâni?

Da  Nu

#### 4. Ați avut una sau mai multe dintre următoarele simptome în ultimele 14 zile?

• Febră	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
• Dificultatea de a înghiți	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
• Dificultatea de a respira	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
• Tuse intensă	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu

**Aviz important și acord:** În contextul evoluțiilor înregistrate începând cu ianuarie 2020 în legătură cu **infecția cu noul coronavirus COVID-19**, pentru a putea pătrunde în sediile Aeroclubului României toate persoanele sunt obligate să completeze chestionarul de mai sus. Vă rugăm să rețineți că datele și informațiile furnizate aici sunt solicitate pentru colectare și prelucrare de către Aeroclubul României și dacă este cazul Direcția de Sănătate Publică competentă, doar cu scopul de a preveni răspândirea infecțiilor cu noul Coronavirus. Datele și informațiile solicitate și colectate sunt prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu respectarea strictă a principiilor legate de drepturile fundamentale. Persoanele ale căror date sunt prelucrate beneficiază de dreptul de a-și exercita drepturile de modificare, intervenție și opoziție printr-o cerere semnată și datată adresată Aeroclubului României.

• Cunoscând prevederile **art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații și art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor**, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că aspectele declarate din cuprinsul documentului sunt reale.

• Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate să fie colectate, prelucrate și consultate de Aeroclubul României, în scopul mai sus indicat.

Data și locul: \_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_

### Legenda pentru personalul competent să analizeze declarația:

Risc crescut de contagiozitate= „DA” la punctul 4 Risc crescut de expunere= „DA” la punctele 1,2 și 3 Risc scăzut = „NU” la toate întrebările