

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE
pentru prevenirea si combaterea infectiilor cu CORONAVIRUS (COVID-19)

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(a) in Loc. _____ Str. _____ Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____, Jud. / Sector _____, in calitate de participant la examenul pentru obținerea gradului didactic II, dupa ce am luat la cunostinta de faptul ca furnizarea de informatii false si/sau incomplete, catre institutia dvs., poate conduce la imbolnavirea altor persoane si/sau decesul altor persoane, precum si de faptul ca declaratia subsemnatului/ei poate sa conduca la consecinte penale (inclusiv cu pedepse cu închisoarea) și/sau suportarea pagubelor și cheltuielilor cauzate institutiei, ca urmare a perturbării activității din cauza unor măsuri de carantină sau alte măsuri impuse

Declar pe proprie raspundere, sub sanctiunile prevazute de Codul Penal al Romaniei, privind declaratiile neadevarate, urmatoarele:

- Nu sunt sub carantină obligatorie de 14 zile, auto-izolare obligatorie, supraveghere medicală sau auto-izolare voluntară, așa cum sunt definite de către autoritățile naționale din România;
- Nu am intrat în contact, din câte cunosc în prezent, cu nicio persoană confirmată sau suspectată de COVID-19;
- Nu am simptome de febră, tuse persistentă, dificultăți respiratorii sau alte simptome specifice bolilor contagioase, inclusiv COVID-19;
- În conformitate cu reglementările autorităților naționale, voi contacta Direcția de Sănătate Publică sau medicul de familie în cazul în care voi avea simptome specifice COVID-19 în termen de 14 zile de la data examenului. Voi informa autoritățile asupra faptului că am participat la un examen scris în cadrul UNMB, pentru ca toți ceilalți participanți să fie contactați, dacă este cazul. Sunt informat asupra situației epidemiologice din România. Sunt de acord să particip la examenul organizat de UNMB, de bunăvoie. Declar că voi respecta toate măsurile de siguranță sanitară la data și locul examenului.

Data: _____ Semnătura candidatului: _____