

DECLARATIE

Nume _____ Localitatea din care ati plecat _____
Prenume _____ Data plecarii _____
Sex: ♂ M ♀ F
B.I./Pasaport Seria _____ Nr. _____

Data nasterii: (Z/L/A) ____/____/____

Data sosirii in hotel _____

Declar ca voi ramane in statiunea Baile Tusnad la hotelul Ciucas in perioada de la _____ pana la _____ in camera nr. ____
si pot fi contactat la Nr. Tel. _____ E-mail _____

1. Ati locuit/vizitat tari sau zone in care se aflau persoane suferind din cauza infectiei cu noul coronavirus (COVID-19)?
 Da Nu
2. Ati venit in contact direct cu persoane suferind din cauza infectiei cu noul coronavirus (COVID-19) la serviciu, in vecinatatea locuintei sau vizitand unitati medicale ori alte genuri de locuri in ultimele 14 zile?
 Da Nu
3. Ati fost spitalizat, izolat la domiciliu sau in carantina in ultimele trei saptamani?
 Da Nu
4. Ati avut una sau mai multe din urmatoarele simptome?

<input type="checkbox"/>	Febra	<input type="radio"/> Da	<input type="radio"/> Nu
<input type="checkbox"/>	Dificultate de a inghiti	<input type="radio"/> Da	<input type="radio"/> Nu
<input type="checkbox"/>	Dificultate de a respira	<input type="radio"/> Da	<input type="radio"/> Nu
<input type="checkbox"/>	Dureri musculare	<input type="radio"/> Da	<input type="radio"/> Nu
<input type="checkbox"/>	Tuse intense	<input type="radio"/> Da	<input type="radio"/> Nu
<input type="checkbox"/>	Oboseala	<input type="radio"/> Da	<input type="radio"/> Nu

Aviz important acordat in contextul evolutiilor inregistrate incepind cu ianuarie 2020 in legatura cu infectia cu noul coronavirus COVID-19 clientii hotelului sunt obligati sa completeze chestionarul de mai sus.

Va rugam sa retineti ca datele si informatiile furnizate aici sunt solicitate pentru colectare si prelucrare de catre Directia de Sanatate Publica Judeteana Harghita. Datele si informatiile solicitate si colectate sunt prelucrate in conformitate cu prevederile Regulamentului nr.679/2019 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, cu respectarea stricta a principiilor legate de drepturile fundamentale. Persoanele ale caror date sunt prelucrate beneficiaza de dreptul de a-i exercita drepturile de modificare, interventie si opozitie printr-o cerere semnata, datata si scrisa adresata operatorului de date.

- Sunt contient ca un refuz de a completa chestionarul poate provoca interzicerea intrarii mele in hotel.
- Cunoscand prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul in declaratii in art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor, declar prin prezenta, pe propria raspundere, ca am/nu am calatorit in anul 2020 in tari _____ afectate cu infectia cu noul coronavirus COVID-19.
- Sunt de acord ca informatiile furnizate pot fi consultate si prelucrate de catre autoritatiile competente

Data si locul: _____

Semnatura: _____

Art. 326 Cod Penal

Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

Art. 352 Cod Penal

(1) Nerespectarea măsurilor privitoare la prevenirea sau combaterea bolilor infectocontagioase, dacă a avut ca urmare răspândirea unei asemenea boli, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă.

(2) Dacă fapta prevăzută în alin. (1) este săvârșită din culpă, pedeapsa este închisoarea de la o lună la 6 luni sau amenda.