

Ja, niżej podpisany

.....

Oświadczam w imieniu swoim i członków mojej rodziny, razem ze mną podróżujących, że:

1. Nie wykazuję/nie wykazujemy jakichkolwiek objawów choroby zakaźnej.
2. W ciągu ostatnich 14 dni nie zamieszkiwałem/nie zamieszkiwaliśmy z osobą przebywającą na kwarantannie ani nie miałem/ nie mieliśmy kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenia wirusem SARS-CoV-2.
3. Jestem świadomy/jesteśmy świadomi czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem zwiększonej liczby osób w określonej przestrzeni w danym miejscu i czasie.
4. Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlegają odpowiedzialności karnej.

.....

Miejscowość , data

.....

czytelny podpis