

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/ата,

(собствено, бащино и фамилно име)

Телефон за връзка:

Настоящ адрес:

ДЕКЛАРИРАМ:

- В момента съм физически здрав, нямам грипopodobни симптоми (температура, кашлица) и не страдам от хронични респираторни, кардиологични и диабетни заболявания.
- Съгласен/на съм личните ми данни да бъдат обработвани от страна на длъжностни лица, за срока на акцията по логистично осигуряване и прилагане на мерки за овладяване на епидемиологичната ситуация, свързана с коронавирус COVID 19 в област Пловдив.
- Съгласен/на съм да спазвам безусловно всички мерки за безопасност, предадени ми на инструктажа и знам, че нарушаването на правилата ще доведе до незабавното ми изключване от акцията и отнемате на идентификационната карта.
- При установяване на заразяване от моя страна или на контактен с мен човек (роднина или друг) с вируса „COVID-19“ се **задължавам да информирам координатора**, отговарящ за доброволците, в рамките на акцията на телефон: и/или на имейл адрес – в най-кратък срок и да подам информация за хората, които са били контактни с мен.

..... 2020 г.

Декларатор:

/име и фамилия, подпис/