

Anexa nr. 5

FORMULAR

pentru prevenirea și combaterea infecțiilor cu SARS-CoV-2

Subsemnatul/subsemnata _____, domiciliat(ă) în _____, având CNP _____, în calitate de student la Facultatea _____ din cadrul Universității Babeș-Bolyai, având loc de cazare în Căminul _____, cunoscând faptul că furnizarea de informații false/incomplete poate să conducă la îmbolnăvirea altor persoane și /sau decesul altor persoane, declar în mod expres și neechivoc următoarele:

- În ultimele 14 zile nu am călătorit în străinătate în alte state decât cele exceptate de la aplicarea măsurilor de carantină/izolare (zona verde);
- În ultimele 14 zile nu am avut simptome specifice infectării cu SARS-CoV-2 (ex: cele mai frecvente simptome: febră, oboseală, tuse seacă, alte simptome care pot fi prezente: dureri de cap, congestie nazală, dureri de gât, diaree etc);
- Niciuna dintre rudele mele până la gradul 4 inclusiv (copii, părinți, bunici, frate, soră, unchi, mătușă, nepot, văr) și nici soțul/soția/concubinul/concubina sau orice altă persoană cu care locuiesc sau cu care am intrat în contact în ultimele 14 zile, nu au călătorit în străinătate, în alte state decât cele exceptate de la aplicarea măsurilor de carantină/izolare (zona verde) în această perioadă și nu prezintă simptome specifice infectării cu virusul SARS-CoV-2;
- Nu am cunoștință să fi intrat în contact cu persoane care au călătorit în străinătate, cu persoane diagnosticate cu COVID 19, cu persoane care s-au aflat în contact cu persoane diagnosticate cu COVID 19, cu persoane care prezintă simptomatologie specifică infectării cu SARS-CoV-2, cu persoane care au fost plasate în carantină sau sunt suspectate a fi infectate cu SARS-CoV-2, în ultimele 14 zile;
- Alte mențiuni: _____

Prin prezenta declar că sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se realizeze cu respectarea prevederilor Regulamentului nr. 679/2016 adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene pentru aprobarea normelor privind protecția în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și a normelor referitoare la libera circulație a acestui tip de date cu caracter personal.

Prelucrarea acestor date se va face pe perioada de cazare. În ceea ce privește transferul datelor furnizate, menționăm că acestea vor face obiectul transferului strict către unitățile sanitare, precum și către instituțiile și/sau autoritățile publice direct interesate și implicate în combaterea infecției cu SARS-CoV-2, fără a face obiectul unui transfer neautorizat.

Nume și prenume: _____

Data: _____

Semnătură: _____