Ja niżej podpisany (-a)

……………………………………………………………………… imię i nazwisko

oświadczam pod odpowiedzialnością za ewentualne skutki podania nieprawdziwych informacji, że:

* nie występują u mnie objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności,
* ja i nikt z domowników, obecnie nie przebywa w kwarantannie ani izolacji.

Kara za złamanie kwarantanny nakładana przez powiatowego inspektora sanitarnego wynosi do 30 tysięcy zł. Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 165 kodeksu karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………… | ………………………………… |
| data | czytelny podpis  |

*Opracowane na podstawie opinii i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego*