***ANEXA 18 – DECLARAȚIE CU PRIVIRE LA ZĂDĂRNICIREA COMBATERII BOLILOR***

**DECLARAȚIE**

**Subsemnatul/Subsemnata ………………………………………………………………………………….., domiciliat în ……………………………………………………………………………………………………………………………………………., posesor al CI seria …………, nr. ………………….., eliberată de**

**……………………………………………………, la data de ………………….., CNP …………………………………….,**

**declar pe propria răspundere că:**

- **nicio autoritate română competentă nu a dispus măsuri de carantină sau de autoizolare, cu privire la persoana mea, care să fie în vigoare la data prezentei declarații;**

- **în ultimele 14 zile, nu am intrat în contact cu o persoana diagnosticată/**

**monitorizată pentru o posibilă infecție cauzată de virusul SARS-COV-2.**

**Dau și semnez această declarație, pe deplin conștient/ă de faptul că, pe perioada**

**desfăşurării procedurii de verificare a procesului de selecție a proiectelor, respectiv**

**……………………. (se va menţiona perioada) la nivelul GAL**

**…..…………………………………………………….(denumirea), trebuie ca prin faptele și acțiunile mele să protejez persoanele cu care vin în contact și cunoscând prevederile Codului penal în materia falsului în declarații și a zădărnicirii combaterii bolilor.**

**Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal.**

**DATA SEMNĂTURA**