APLIECINĀJUMS

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM!

Vārds _____ Uzvārds _____

Personas kods _____ Dzimšanas datums _____
Identifikācijas Nr. *(dd/mm/gggg)*

Pavalstniecība _____

Ja anketa tiek aizpildīta bērna vai aizbilstamā vietā, norādīt personas, kas aizpilda, datus:

Vārds _____ Uzvārds _____

Personas kods _____ Dzimšanas datums _____
Identifikācijas Nr. *(dd/mm/gggg)*

Pēdējo 14 dienu laikā esmu uzturējies (-jusies) šādās valstīs:

Valsts _____ No tās izbraukšanas datums ____.____.____

Valsts _____ No tās izbraukšanas datums ____.____.____

Ieceļoju Latvijā:

- Ar sabiedrisko transportu (*attiecīgi atzīmē transporta veidu, reisu, sēdvietas vai kajītes Nr.***):**

ar lidmašīnu ☐ ar autobusu ☐ ar kuģi/prāmi/jahtu ☐ ar vilcienu ☐

reisa numurs ☐☐☐☐☐☐☐ sēdvietas vai kajītes numurs ☐☐☐☐

- Neizmantojot sabiedrisko transportu ☐

Plānotā uzturēšanās vieta turpmākās 14 dienas:

Latvija ☐

Faktiskās dzīvesvietas adrese Latvijā, kurā būšu sasniedzams (-dzama) turpmākās 14 dienas:

Novads _____ Pagasts _____

Pilsēta _____ Ciems _____

Iela _____

Mājas nosaukums (Viesnīcas nosaukums) _____

Mājas numurs _____ Korpuss _____ Dzīvokļa numurs _____

Cita valsts _____ _____

Kontakttālruņi saziņai _____

E-pasts saziņai _____

Apliecinu, ka esmu informēts (-ta) par to, ka Latvijā ir noteikti epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai[1] un apņemos tos ievērot.

Ierodoties no valsts, kas publicēta Slimību profilakses un kontroles centra (turpmāk – SPKC) tīmekļvietnē (SPKC mājaslapā publicētā valsts) https://www.spkc.gov.lv/lv/valstu-saslimstibas-raditaji-ar-covid-19-0), uz kuru ir attiecināmi īpašie piesardzības un ierobežojošie pasākumi ir jāievēro pašizolācija (14 dienas kopš izbraukšanas no SPKC mājaslapā publicētās valsts uzturēties dzīvesvietā vai uzturēšanās vietā (augstāk norādītajā adresē), neveidot tiešus kontaktus ar citiem cilvēkiem, neapmeklēt sabiedriskas un publiskas vietas un izmantot sejas un mutes aizsegu dodoties uz pašizolācijas vietu ar sabiedrisko transportu, novērot savu veselības stāvokli un būt pieejamam saziņai ar SPKC epidemiologiem).

Ar parakstu apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa, kā arī esmu informēts (-ta), ka saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes 2016.gada 27.aprīļa regulu (ES) 2016/679 „Par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu aprīti" 6.panta 1.punkta e) un d) apakšpunktu, tiek veikta personu datu apstrāde. Mērķis - sabiedrības vitālo interešu aizsardzība.

Datums ____.____.____ Paraksts _____

[1] Ministru kabineta 2020.gada 9.jūnija noteikumi Nr.360 "Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai".