

ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗАПОЛНИТЬ ЗАГЛАВНЫМИ БУКВАМИ!

Имя _____ Фамилия _____

Персональный код _____ Дата рождения _____
Идентификационный номер _____ (dd/mm/2222)

Гражданство _____

Указать данные персоны, если анкета заполняется вместо ребенка или подопечного

Имя _____ Фамилия _____

Персональный код _____ Дата рождения _____
Идентификационный номер _____ (dd/mm/2222)

В течение последних 14 дней находился в следующих государствах :

Страна _____ дата выезда _____ : _____ : _____

Страна _____ дата выезда _____ : _____ : _____

Я въехал в Латвию:

- **На общественном транспорте (укажите вид транспорта, рейс, место или номер каюты):**

на самолете на автобусе на судне/пароме/яхте на поезде

номер рейса номер места/каюты

- **Без использования общественного транспорта**

Планируемое место пребывания на следующие 14 дней:

Латвия

Адрес фактического места жительства, по которому я буду доступен (- а) следующие 14 дней:

Округ _____ Волость _____

Город _____ Деревня _____

Улица _____

Название дома (Отель) _____

Номер дома _____ Корпус _____ Номер квартиры _____

Другая страна _____ Адрес _____

Контактный телефон для связи _____

Электронная почта для связи _____

Подтверждаю, что я информирован (- а) о том, что в Латвии установлены меры эпидемиологической безопасности по ограничению распространения инфекции Covid-19¹ и обязуюсь их соблюдать.

Прибывшие из государства, опубликованного на вебсайте Центра профилактики и контроля заболеваний (далее – Центр) (на домашней странице Центра): <https://www.spkc.gov.lv/lv/valstu-saslimstibas-raditaji-ar-covid-19-0>, в отношении которой применяются специальные меры предосторожности и ограничения, должны соблюдать самоизоляцию (14 дней после выезда из опубликованного на домашней странице Центра государства находиться по месту жительства или по месту пребывания (по выше указанному адресу), не подвергать других лиц риску инфицирования, избегать непосредственных контактов с другими лицами, не посещать общественные и публичные места и помещения, где находится много людей, использовать прикрытия для рта и носа направляясь к месту самоизоляции пользуясь общественным транспортом, а также следить за состоянием здоровья и быть доступным для связи с эпидемиологами Центра).

Я письменно подтверждаю, что представленная информация достоверна, а также я информирован (- а), что обработка личных данных осуществляется в соответствии с подпунктами e) и d) пункта 1 статьи 6 Регламента Европейского Парламента и Совета 2016/679 от 27 апреля 2016 года о защите данных физических лиц по отношению к обработке персональных данных и свободном обращении таких данных, который отменяет Директиву 95/46/ЕК (Общие правила защиты данных) с целью - защита жизненных интересов общества.

_____ (дата)

_____ (подпись)

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