Nr.crt.	
Data	
Declar că am înțeles drepturile pe care le am cu privire la informațiile cu caracter personal, respectiv dreptul de a solicita instituției toate informațiile cu caracter personal pe care le deține despre propria persoană, dreptul de acces la date, dreptul de rectificare, dreptul de a fi uitat, dreptul la restricționarea prelucrării, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul de a nu face obiectul unei decizii automate, dreptul la despăgubiri, dreptul de a depune plângere în caz de încălcare a drepturilor cu caracter personal și îmi dau consimțământul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal de către personalul instituției în vederea efectuării triajului epidemiologic.	Semnătură
Nume, prenume:	
Scop / destinație:	
Triaj epidemiologic pentru identificarea suspiciunii de infecție sau infecției cu SARS-CoV-2 (Covid-19)	
1. V-a fost impusă în ultimele 14 zile izolarea sau carantina la domiciliu de către autorități?	☐ DA ☐ NU
2. Ați avut Covid-19? (daca DA, menționați data)	☐ DA ☐ NU
3. Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane care au prezentat simptome sau au stat în izolare / carantină impusă de autorități sau care au fost diagnosticate cu COVID-19?	☐ DA ☐ NU
4. Aveți sau ați avut în ultimele 14 zile unul din simptomele următoare?	
▪ Febră	☐ DA ☐ NU
▪ Tuse persistentă	☐ DA ☐ NU
▪ Dificultăți în respirație	☐ DA ☐ NU
▪ Dureri musculare	☐ DA ☐ NU
▪ Oboseală instalată fără explicație	☐ DA ☐ NU
▪ Diaree	☐ DA ☐ NU
▪ Pierderea gustului sau a mirosului	☐ DA ☐ NU
5. Sunteți vaccinat anti-SARS-CoV-2 (anti-Covid-19)? (daca DA, menționați numărul de doze de vaccin primite și data vaccinării)	☐ DA ☐ NU
Temperatură actuală (^{o}C)	
Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile legale (art.292 din Codul Penal) cu privire la falsul în declarații că am înțeles că scopul efectuării prezentului triaj este prevenirea și limitarea îmbolnăvirii cu Coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19), protejarea persoanei mele și a personalului medical al instituției, iar datele furnizate sunt conforme cu realitatea.	Semnătură