**CĂTRE,**

**CENTRUL NAȚIONAL DE COORDONARE ȘI CONDUCERE A INTERVENȚIEI**

**- CENTRUL JUDEȚEAN DE COORDONARE ȘI CONDUCERE A INTERVENȚIEI CARAȘ-SEVERIN -**

Subsemnatul(a)....................................................................,CNP................................................ din localitatea ........................................, născut(ă) în jud. ............................................... aflat în autoizolare/carantină, solicit acordul dumneavoastră[[1]](#footnote-1):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

de a participa la tratament în străinătate în data de ……..............., la Spitalul ........................................... din localitatea ....................................., țara ..................................... ;

de însoțire a unei persoane bolnave la tratament în străinătate în data de ……..............., la Spitalul ............................................. din localitatea ....................................., țara ..................................... ;

|  |
| --- |
|  |

de a participa la ceremonia de înmormântare a defunctului (nume și prenume) ................................................. în data de ……..............., în localitatea ........................, jud..................................... ;

|  |
| --- |
|  |

derogare din autoizolare pentru relații de muncă;

|  |
| --- |
|  |

alte situații (vă rugăm, detaliați): ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Intenționez să mă deplasez, în data\_\_.\_\_.\_\_\_\_, cu .................................................................. (mijloc de transport - număr de înmatriculare) în intervalul orar............................... pe ruta ................................................................................................................................................................ (se va menționa itinerarul de deplasare până la destinație).

Atașez alăturat prezentei solicitări următoarele documente:

- copia cărților de identitate;

* documente medicale justificative;
* dovada rezervării biletele de avion (dacă este cazul);
* contract de muncă în afara țării;
* certificat de deces.

Localitatea: .........................................

Data:....................................................

Semnătura:

|  |
| --- |
|  |

**Date de contact:**

Număr de telefon: ....................................................

Adresă de email:............................................................

Conform **Hotărârii de Guvern nr. 394 din 18.05.2020** *privind declararea stării de alertă și măsurile care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19*, coroborat cu:

- prevederile **Hotărârii de Guvern nr. 856 din 14.10.2020,** privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul Romîniei, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia;

prevederile **Hotărârii de Guvern nr. 1065 din 11.11.2020,** privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul Romîniei, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia;

prevederile **Hotărârii de Guvern nr. 3 din 12.01.2021,** privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul Romîniei, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia,

cunoscând prevederile legale **declar** următoarele:

|  |
| --- |
|  |

în prezent nu prezint simptome asociate COVID-19;

|  |
| --- |
|  |

cunosc şi voi respecta măsurile de protecţie individuale împotriva COVID-19;

|  |
| --- |
|  |

după terminarea evenimentului mă voi reîntoarce în autoizolare/carantină.

Cunosc prevederile legale referitoare la protecţia datelor cu caracter personal și sunt de acord cu prelucrarea acestor date în condițiile Regulamentulului (UE) 2016/679 *privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date*.

Localitatea: ..................................

Data:..............................................

Semnătura:

|  |
| --- |
|  |

1. În conformitate cu prevederile art. 5, alin. 1 din Hotărârea nr. 36 din 21.07.2020 privind constatarea pandemiei de COVID-19 și stabilirea unr măsuri necesar a fi aplicate pentru protecția populației, „ *Pntru situații deosebite care vizează participarea la evenimente familiale legate de naștere, căsătorie sau deces, deplasări pentru intervenții/tratamente medicale în cazuri care nu suportă amțnare (ex: afecțiuni oncologice, insuficiență renală cronică – în program de hemodializă), preschimbae documente de identitate, părăsirea țării ș.s., poate fi analizată suspendarea temporară a măsurii de carantină prevăzută la art. 2 și art. 4, pe baza documentelor justificative*.”. [↑](#footnote-ref-1)