Приложение № 1 към Заповед № РД-01-347/19.06.2020 г. / Příloha č.1 k usnesení č RD-01-347/19.06.2020

**ДЕКЛАРАЦИЯ / PROHLÁŠENÍ**

Долуподписаният/ата **/** Nížepodepsaný/á

…………………...………………………………………………………………………………

(трите имена на лицето) / plné jméno

пристигащ от / přijíždějící z:

............................................................................................................................

 (посочва се държавата-начална точка на отпътуване, независимо от престоя или транзитното преминаване през други държави) / (udává se výchozí stát cesty, bez ohledu na pobyt nebo tranzit přes jiné státy)

**ДЕКЛАРИРАМ / PROHLAŠUJI:**

1. Нямам симптоми на заболяването COVID-19 (повишена телесна температура, кашлица, затруднено дишане, загуба на обонянието, нарушение или загуба на вкуса и др.). / Nemám symptomy nemoci COVID-19. (zvýšená teplota, dýchací potiže, ztráta čichu, narušení nebo ztráta chuti atd.).
2. Не съм бил в контакт с болен от COVID-19 в последните 14 дни и не съм поставен под карантина./Během posledních 14 dnů jsem nebyl v kontaktu s osobou nakaženou onemocněním COVID-19 ani jsem nepodléhal karanténě.
3. Запознат съм с епидемичната обстановка в Република България, както и с рисковете от заразяване с причинителя на заболяването COVID-19. / Je mi známa epidemiologická situace v Bulharské republice, jakož i rizika onemocnění COVID-19.
4. Ще спазвам противоепидемичните мерки, въведени със заповед(и) на министъра на здравеопазването на територията на Република България./ Budu dodržovat epidemiologická opatření zavedená nařízením(i) ministra zdravotnictví na území Bulharské republiky.
5. Пътувам на свой собствен риск. / Cestuji na vlastní riziko.
6. Цел на пътуването / Cíl cesty: …………………………………………………………….........
7. Задължавам се незабавно да напусна територията на Република България. / Zavazuji se neodkladně opustit území Bulharské republiky.

*(отнася се единствено за транзитно преминаващите през територията на Република България лица) / vztahuje se pouze na osoby projíždějící tranzitně územím Bulharské republiky.*

1. Запознат съм, че за неверни данни нося отговорност съгласно законодателството на Република България. / Je mi známo, že za poskynutí nepravdivých údajů ponesu odpovědnost podle legislativy Bulharské republiky.

Данни за контакт с мен / Údaje pro kontakt se mnou:

№ на лична карта/паспорт / Občanský průkaz/pas č...................................................

Моб. телефон / mobilní telefon č.: .............................................

Е-mail: ……………………………..

**ДАТА / DATUM ПОДПИС / PODPIS**