

## Declarație pe propria răspundere

Subsemnatul/subsemnata ..... ,  
cetățean roman, fiul/fiica lui ..... și al/a ..... , născut/născută la  
data de ..... , în ..... , cu domiciliu în .....  
legitimat/legitimată cu ..... , seria ..... , nr. .... , CNP ..... ,  
cunoscând prevederile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații , declar prin  
prezenta, pe propria răspundere, că nu am mai beneficiat de tichete de masă pentru vaccinarea  
completă împotriva COVID-19.

**Sunt de acord** / **Nu sunt de acord** cu prelucrarea datelor cu caracter personal înscrise în acest

formular

Data:

Semnătura: