

DECLARATION (vyhlásenie)

The undersigned (dolupodpísaný)

.....
(names of the person – meno cestujúceho)

Coming from prichádzajúci z

.....
(starting point of departure, regardless the stay or transit through another country (výhodiskový bod odchodu, bez ohľadu na pobyt alebo tranzit cez inú krajinu))

DECLARE : vyhlasujem

1. I have no symptoms of COVID-19 (increase body temperature, cough, breathing disorders, loss of sense of smell, loss of taste, etc.) **Nemám žiadne príznaky COVID-19 (zvýšenie telesnej teploty, kašeľ, poruchy dýchania, strata čuchu, strata chuti, atď.)**

2. I have not been in contact for the last 14 days with sick from COVID-19 **Posledných 14 dní som nebol v kontakte s chorým z COVID-19**

3. I am well acquainted with the epidemic situation in the Republic of Bulgaria, as well as with the risks of infection with COVID-19. **Som dobre oboznámený s epidemiologickou situáciou v Bulharskej republike, ako aj s rizikami infekcie vírusom COVID-19**

4. I will follow the antiepidemic measures introduced with order(s) of the Minister of Health on the territory of the Republic of Bulgaria, **Budem sa riadiť protiepidemickými opatreniami, ktoré boli zavedené na príkaz Bulharského ministra zdravotníctva na území Bulharskej republiky**

5. I travel on my own risk **Cestujem na vlastné riziko**

6. Purpose of the travel **účel cesty (vpíšte TOURISM, ak je účelom vašej cesty dovolenka)**

.....
7. I am obliged immediately to leave the territory of the Republic of Bulgaria **Som povinný okamžite opustiť územie Bulharskej republiky**

(only for persons in transit on Bulgarian territory) (iba pre osoby tranzitujúce cez bulharské územie)

8. I am informed that for incorrect data I am legally responsible according the Bulgarian legislation **8. Som informovaný, že za nesprávne údaje som právne zodpovedný podľa bulharských právnych predpisov**

Contact data: **kontaktné údaje**

No of identity card/passport číslo občianskeho preukazu alebo pasu

Mobile tel. No: mobilné telefónne číslo

E-mail: e-mail

DATE: dátum

SIGNATURE podpis