# ZOBOWIĄZANIE W SPRAWIE ZASADY PODLEGANIA ZASADOM WJAZDU NA TEREN FRANCJI

Oświadczenie to należy przedstawić wraz z negatywnym wynikiem biologicznego badania wirusologicznego (PCR) lub testu antygenowego umożliwiającego wykrycie białka N wirusa SARS-CoV-2, nie starszego niż 72 godziny przed wejściem na pokład, a także do organów odpowiedzialnych za kontrolę graniczną.

Ja, niżej podpisany

Pani / Pan: imię i nazwisko

Data urodzenia: ......................

Miejscowość urodzenia: .....................

Zamieszkały: adres zamieszkania

**uroczyście oświadczam** nie wystąpił żaden z poniższych objawów w ciągu ostatnich 48 godzin:

* gorączka lub dreszcze
* kaszel lub nasilenie mojego zwykłego kaszlu
* niezwykłe zmęczenie
* duszność podczas mówienia lub wysiłku
* nietypowy ból mięśni i / lub sztywność
* silne bóle głowy,
* utrata smaku lub węchu
* biegunka.

**oświadczam, że** nie miałem kontaktu z osobą z potwierdzonym przypadkiem COVID-19 w ciągu czternastu dni przed wyjazdem ;

**zobowiązuję** poddać się testowi antygenowemu lub ewentualnemu badaniu biologicznemu.

Miejscowość: ......................

Data: ................... godzina : ....................

Podpis: ................................