



Oświadczenie dotyczące kwarantanny

Jeśli za granicą zaraziłeś się wirusem, to po przyjeździe do Holandii możesz zarazić innych. Dlatego po przyjeździe do Holandii musisz się poddać obowiązkowej kwarantannie. Zasada ta obowiązuje wyłącznie osoby wracające ze stref wysokiego ryzyka.

Niniejsze oświadczenie dotyczące kwarantanny należy okazać organowi nadzorującemu lub przewoźnikowi (operatorowi autobusowemu, kolejowemu, lotniczemu lub żeglugowemu). Na życzenie, oświadczenie należy przekazać operatorowi lotniczemu lub żeglugowemu. Podczas podróży niniejsze oświadczenie dotyczące kwarantanny należy mieć przy sobie w formie wydruku.

Nadużycia są karalne. Obowiązek odbycia kwarantanny nie dotyczy osób należących do kategorii stanowiącej wyjątek.

Czy chcesz dowiedzieć się więcej na temat obowiązkowej kwarantanny?

Jeśli tak, to wejdź na stronę government.nl/mandatoryquarantine albo zadzwoń pod numer 0800-1351.

1 Dane osobowe

Inicjały imion i nazwisko: _____ | Data urodzenia: _____

2 Wyjątek lub obowiązkowa kwarantanna

Podaj, czy podlegasz kategorii stanowiącej wyjątek lub czy obowiązkowo musisz odbyć kwarantannę.

Oświadczam, że podlegam kategorii stanowiącej wyjątek, a mianowicie (wypełnić we własnym zakresie, patrz [Government.nl/mandatoryquarantine](https://government.nl/mandatoryquarantine)):

_____ | i mogę w razie konieczności okazać następujący dokument stanowiący dowód

_____ | jeśli organ nadzorujący lub przewoźnik o to poprosi. [Przejdź do punktu 4.](#)

Oświadczam, że bezpośrednio po moim przyjeździe (data): _____ | do Holandii z(e) (strefy):

_____ | poddam się pod wymienionym poniżej adresem obowiązkowej kwarantannie i wiem, że podczas tej kwarantanny muszę być osiągalny dla organów nadzorujących.

Ulica i numer domu: _____

Kod pocztowy: _____ | Miejscowość: _____

Telefon, pod którym jesteś osiągalny podczas pobytu w Holandii: _____

Informacje uzupełniające dotyczące osiągalności: _____

Wypełnij poniżej miejsce zamieszkania, nawet jeśli nie odbywasz kwarantanny w miejscu zamieszkania:

Ulica i numer domu: _____

Kod pocztowy: _____ | Miejscowość: _____

3 Okres kwarantanny (tylko z obowiązkową kwarantanną)

Odbędę kwarantannę trwającą minimum **5 dni** i pozostanę w kwarantannie do uzyskania negatywnego wyniku testu. W związku z tym po przyjeździe do Holandii uzgodnię telefonicznie pod numerem 0800-1202 termin przeprowadzenia testu w Gminnym Inspektoracie Sanitarnym (GGD) w celu przeprowadzenia testu.

Odbędę **10-dniową** kwarantannę, ponieważ nie mogę lub nie chcę poddawać się w 5. dniu testowi i dlatego nie muszę uzgadniać terminu w GGD.

4 Wypełnione zgodnie z prawdą i podpisane

Oświadczam, że wypełniłem niniejsze oświadczenie dotyczące kwarantanny całkowicie i zgodnie z prawdą.

Miejscowość: _____ | Data: _____

Podpis (wymagany tylko, jeśli jesteś zdolny do złożenia podpisu): _____