

נספח ב' - טופס הצהרה למתנדב/ת

אני (שם משפחה ופרטי), _____
מספר ת.ז. _____
מבקש/ת להתנדב בארגון/ברשות _____
בתאריך/ים: _____
בתפקיד: _____

אני מצהיר/ה בזאת כי נכון ליום החתימה על הצהרה זו:

- לא חזרתי מחו"ל ב-14 הימים האחרונים
- חשבתי בטוב ב-14 הימים האחרונים - ללא תסמינים של שיעול, חום, צינון, כאב גרון וכיו"ב).
- לא הייתי בבידוד ב-14 הימים האחרונים ולא שהיתי באותו הבית עם מישהו שנדרש לבידוד
- עברתי על המסלולים המעודכנים ביותר של החולים המאומתים, ולא באתי במגע עם אף אחד מהם.

על החתום:

שם: _____
חתימה: _____
תאריך: _____