

The undersigned acknowledge, that I will be responsible for the following:

- 1- Download the COVID-19 DXB application on my smart phone.
- 2- Self-quarantine at home or in an institute until I receive my COVID-19 PCR test result, and I will leave the quarantine only after I receive a normal COVID-19 test result.
- 3- If my test result was positive for COVID-19, I will isolate myself for 14 days and follow the instructions given to me by the Health Authority.
- 4- I will be responsible for all my actions and will comply with the preventive measures to help stop the spread of COVID-19.

I declare that I will take full responsibility for my actions, and that I may face legal actions if I don't follow the preventive measures expected from me, in accordance with the UAE law.

اتعهد أنا الموقع ادناه بـ :

- 1- تحميل تطبيق كوفيد 19 ، والالتزام بالحجر الصحي حتي استلام النتيجة.
- 2- الالتزام بالعزل الصحي لمدة 14 يوماً في حال كانت النتيجة إيجابية.
- 3- التعاون مع السلطات المختصة فيما يخص المعلومات أعلاه واي توجيهات تصدر في هذا الشأن.
- 4- الالتزام بجميع الأوامر والضوابط والتوجيهات والتدابير الوقائية الصادرة بشأن كوفيد 19.

كما انني اتحمل المسؤولية القانونية بحال مخالفتي ذلك وفقا لقوانين دولة الإمارات العربية المتحدة.

Full name / الاسم الكامل

.....

رقم الجواز / الهوية  
Passports / EID

.....

الجنسية  
Nationality

.....

مغادر من  
Departure from

.....

عنوان السكن  
Address

.....

رقم الهاتف المتحرك  
Mobile

.....

هاتف المنزل  
Home number

.....

رقم احد الأقارب او الكفيل  
Sponsor

.....

البريد الإلكتروني  
e-mail

.....

التوقيع / signature

.....

التاريخ / Date

.....

لتحميل البرنامج  
Download the app

