

Verklaring repatriëring en quarantaine op Bonaire

De ondergetekende:

De heer/mevrouw _____
(VOLLEDIGE VOORNAMEN, ACHTERNAAM EN MEISJESNAAM INDIEN VAN TOEPASSING)
 geboren op ___/___/___, wonende te _____ aan
 (adres en huisnummer) _____ met het
 identiteitsnummer _____. Een kopie van sedula of paspoort is
 aangehecht.

In aanmerking nemende:

- dat er wereldwijd sprake is van een uitbraak van het COVID-19 virus, welke een epidemie is in de zin van artikel 1 sub i van de Wet publieke gezondheid¹;
- dat er op dit moment nog geen officiële besmetting van het COVID-19 virus is vastgesteld door het RIVM op Bonaire;
- dat het Openbaar Lichaam Bonaire verantwoordelijk is voor de bescherming van de gezondheid van haar inwoners en om die reden beschermende- en preventieve maatregelen treft om een uitbraak van het COVID-19 virus te voorkomen;
- dat deze verklaring in volledige vrijheid is afgegeven door ondergetekende;
- dat de aard, omvang en gevolgen van deze verklaring volledig duidelijk zijn voor ondergetekende;
- deze verklaring tenminste 24 uur voor de repatrianten-vlucht naar Bonaire ondertekend dient te zijn en samen met een kopie van de sedula of het paspoort te zijn gemaïld naar [\(10\)\(2e\)@bonairegov.com](mailto:(10)(2e)@bonairegov.com)
- dat deze verklaring ook voor de ____ (aantal) minderjarige kinderen van ondergetekende geldt, waarvoor ondergetekende zich volledig inspant en garant staat dat onderstaande voorwaarden ook door de minderjarigen worden nageleefd, met de navolgende namen:

1. VOLLEDIGE VOORNAMEN & ACHTERNAAM:

geboortedatum:
 geboorteplaats:
 met het identiteitsnummer:

2. VOLLEDIGE VOORNAMEN & ACHTERNAAM:

geboortedatum:
 geboorteplaats:
 met het identiteitsnummer:

¹ <https://wetten.overheid.nl/BWBR0024705/2020-03-19#HoofdstukVII>

3. VOLLEDIGE VOORNAMEN & ACHTERNAAM:

geboortedatum:
geboorteplaats:
met het identiteitsnummer:

4. VOLLEDIGE VOORNAMEN & ACHTERNAAM:

geboortedatum:
geboorteplaats:
met het identiteitsnummer:

Verklaart ondergetekende dat:

- Ik mij ervan bewust ben dat ik mogelijk besmet ben met het COVID-19 virus. Ook ben ik mij bewust dat mijn medepassagiers gedurende de reis naar, en het vervoer op, Bonaire mogelijk besmet zijn met het COVID-19 virus. Hoewel ik mij bewust ben van het laatstgenoemde risico, ik toch welbewust besloten heb om af te reizen naar Bonaire. Ik zal het Openbaar Lichaam Bonaire, de Rijksdienst Caribisch Nederland en de Staat der Nederlanden (en alle aan deze partijen gelieerde instanties/werknemers) niet aansprakelijk stellen indien ik gedurende deze reis, of als gevolg daarvan, onverhoopt door een ander besmet wordt.
- Ik mij ervan bewust ben dat ik alles in mijn macht, en alles wat van mij redelijkerwijs verwacht mag worden, dien te doen om (verdere) besmetting van anderen te voorkomen. Hieronder valt, doch niet uitsluitend, het naleven van de (leef)regels zoals die door afdeling Publieke Gezondheid van het OLB op advies van het RIVM zijn - of in de toekomst worden - vastgesteld. De meest recente (leef)regels van de afdeling Publieke Gezondheid heb ik in een aparte brief ontvangen.
- Ik mij ervan bewust ben dat ik kort voor vertrek een verklaring moet ondertekenen en dat ik deze volledig en naar waarheid moet invullen.
- Ik de aanwijzingen van het bevoegd gezag en het cabinepersoneel te allen tijde onmiddellijk en zonder tegenspraak zal opvolgen, zowel voorafgaand aan-, tijdens- als na de repatrianten-vlucht.
- Bij aankomst op Bonaire geldt voor mij een minimale periode van veertien (14) dagen in verplichte quarantaine. Indien de aangewezen medisch deskundigen het noodzakelijk vinden, kan deze periode steeds met veertien (14) dagen eenzijdig worden verlengd. De gevolgen van deze verplichte quarantaine en de mogelijke verlenging (waaronder gederfde inkomsten) komen geheel voor mijn rekening en risico. Het Openbaar Lichaam Bonaire, de Rijksdienst Caribisch Nederland en de Staat der Nederlanden kunnen hiervoor niet aansprakelijk worden gehouden.
- Ik ben mij ervan bewust dat er door het bevoegd gezag op Bonaire voor mij een centrale quarantainelocatie wordt aangewezen.

- Gedurende de quarantaineperiode zal ik mij afzonderen van anderen, met uitzondering van de gezinsleden die tegelijkertijd met mij in dezelfde woning of unit hun verplichte quarantaine doorbrengen. Ik mag de aangewezen quarantaine locatie onder **geen** enkele omstandigheid verlaten, tenzij dat op instructie van het bevoegd gezag is of vanwege acuut levensgevaar.
- Gedurende de verplichte quarantaine zal ik geen bezoek ontvangen. Ik ben mij ervan bewust dat het ontvangen van bezoek grote gevolgen heeft voor mijzelf, het bezoek en de inwoners van Bonaire. Bij gebreke hiervan ben ik mij er goed van bewust dat het bezoek ook verplicht minimaal veertien (14) dagen in verplichte quarantaine zal moeten doorbrengen.
- Gedurende de verplichte quarantaine zal ik meewerken aan de medische monitoring door de **GGD-Bonaire**. Ik verklaar dat ik de vragen die hierbij gesteld worden volledig en naar waarheid zal beantwoorden. Ik ben mij ervan bewust dat ik mijn telefoonnummer moet verstrekken om mee te kunnen werken aan deze medische monitoring.
- Ik ben mij ervan bewust dat toezicht wordt gehouden op mijn verplichte quarantaine en dat dit toezicht op gezette en op willekeurige tijden plaatsvindt. Ik ga hierbij uitdrukkelijk akkoord met het door, of namens, het bevoegd gezag uitoefenen van toezicht op mijn persoonlijke levenssfeer, nu de noodzaak van de quarantaine een dergelijke indringing in mijn persoonlijke levenssfeer rechtvaardigt.
- Indien ik symptomen van COVID-19 (waaronder, doch niet uitsluitend, wordt verstaan: verkoudheid, luchtwegklachten, hoesten, niezen, keelpijn, moeilijk ademen en koorts) bij mijzelf of anderen die met mij in verplichte quarantaine zitten herken, ik dit onmiddellijk zal doorgeven aan de aangewezen medisch deskundigen en per direct zal zorgdragen voor zelfisolatie.
- Ik volledig verantwoordelijk ben voor de naleving van alle voorwaarden uit deze verklaring voor mijn minderjarige kinderen, welke namen zijn opgenomen in de considerans van deze verklaring.
- De rampenorganisatie de kosten voor de voor mij aangewezen quarantainelocatie voor haar rekening neemt.
- Er een 'buddy' voor mij wordt aangewezen die de schakel vormt tussen mijn netwerk (vrienden en familie) en mijzelf. Mijn buddy zal ervoor zorgen dat de noodzakelijke boodschappen die mijn netwerk voor mij regelt bij mij terechtkomen. Indien ik geen netwerk op Bonaire heb, krijg ik ondersteuning. De kosten voor de boodschappen komen voor mijn eigen rekening, met uitzondering van het basis pakket dat bij aankomst voor mij klaarstaat
- Ik mij ervan bewust ben dat ik aansprakelijk gehouden kan worden voor door mij veroorzaakte schade aan de aangewezen quarantainelocatie.

- Ik mij ervan bewust ben dat indien ik mij niet houd aan de voorwaarden van de quarantaine, de Gezaghebber van het Openbaar Lichaam Bonaire aan mij een maatregel als bedoeld in de artikelen 35 en 36 van de Wet publieke gezondheid kan opleggen en dat ik daarnaast strafrechtelijk kan worden vervolgd. In dat geval zullen alle als gevolg van de overtreding gemaakte, directe dan wel indirecte, kosten op mij worden verhaald.

Aldus ondertekend te _____ op _____

Ondergetekende

[naam]

Bijlage:

- een kopie van het geldig legitimatiebewijs.