

Prohlášení o bezinfekčnosti
Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů
Seznámení s pravidly a opatřeními pro návštěvy u klientů

Jméno a příjmení:

Telefonní číslo:

Navštívený klient/ka:

Prohlašuji, že:

- si nejsem vědom/a že bych byl/a v posledních dvou týdnech v kontaktu s osobami potencionálně ohroženými nebo nakaženými onemocněním COVID-19
- jsem nenavštívil/a v posledních 30 dnech žádnou z rizikových oblastí v zahraničí, zasaženou onemocněním COVID-19
- si nejsem vědom/a že bych měl/a jakékoliv příznaky epidemiologického onemocnění COVID-19 (případně příznaky podobné chřipkovému onemocnění)
- v případě vzniku podezření na onemocnění Covid -19 nebo zjištění této nemoci u mé osoby, či mých blízkých, oznámím toto neprodleně vedení Domova Na Zámku Lysá nad Labem a budu maximálně spolupracovat při trasování mého pohybu v areálu domova.

Udělují souhlas (za podmínek GDPR) Domovu Na Zámku Lysá nad Labem, p. o., se zpracováním osobních údajů (jméno a příjmení, telefonní číslo, tělesná teplota).

Seznámil/a jsem se a souhlasím s Pravidly a opatřeními pro návštěvy u klientů vydanými ředitelem Domova Na Zámku Lysá nad Labem p. o., dne 19. 5. 2020.

Beru na vědomí, že sdělením nepravdivých informací mohu ohrozit klienty nebo zaměstnance Domova Na Zámku Lysá nad Labem, p. o.

V Lysé nad Labem, dne.....

.....
Podpis

Měření TT:

Zápis a kontrolu provedl: