

# Egyéni felelősségvállalási nyilatkozat

A koronavírus széles körű terjedése miatt - már csak a munkatársainkkal szembeni elővigyázatosságból is – ügyelnünk kell rá, hogy amennyire csak lehetséges csökkentsük a fertőzés veszélyét. Ezért kötelezővé tesszük, hogy hogy még a **BEHAJTÁS ELŐTT** az üzem területére ténylegesen igazolni kell az alábbiakat:

**Fennáll annak a lehetősége, hogy Ön a COVID-19 (koronavírus) rizikócsoportba tartozik?**

**Kérjük, válaszoljon „IGEN”-nel vagy „NEM”-mel az alábbi kérdésekre.**

		IGEN	NEM
Volt Ön az utolsó 14 napban egy COVID-19 („koronavírus”) okozta járványveszélyes területen?	1		
Érintkezett Ön az utolsó 14 napban olyan emberrel, aki ott volt?	2		
Érintkezett Ön az utolsó 14 napban olyan emberrel, akinél koronavírus-fertőzést diagnosztizáltak?	1		
Vannak Önnek influenzabetegséghez hasonló tünetei (láz, köhögés, légszomj)?	1		

- 1 Ha az egyik kérdésre a válasza IGEN, szükségünk van Öntől egy igazolásra, hogy az Önnél nem régebben, mint 2 napja végzett Covid-19 teszt eredménye negatív lett. A tesztet el kell végezni, ha egy rizikóterületről érkezik vagy rizikószeméllyel kapcsolatba került! Másképp nem tudjuk Önnek a belépést engedélyezni, illetve felkérjük, hogy haladéktalanul hagyja el az üzem területét!
- 2 Ha a kérdésre a válasza IGEN, ragaszkodnunk kell ahhoz, hogy egy FFP2 maszkot viseljen a teljes tartózkodása alatt az üzem területén, valamint hogy tartsa be a szükséges távolságot, és csak minimálisan szükséges mértékben kerüljön kapcsolatba munkatársainkkal.

**Kérjük, írja be nyomtatott betűvel az alábbi adatokat:**

családinév, utónév	
forgalmi rendszám	
szállítmányozó (cégbélyegző)	

**Ezennel igazolom, hogy az összes fenti kérdést elolvastam, megértettem és a valóságnak megfelelően válaszoltam meg.**

Én rendszeresen szállítok be / hozok ki árut a SCHÄFER Werke Gruppe cég területére illetve területéről, és szükségem van egy „állandó be-/kilépési engedélyre”. Biztosítom Önöket róla, hogy haladéktalanul jelentem, ha a fenti kérdésekre adott válaszaimban változás következik be.

(dátum) \_\_\_\_\_ aláírás \_\_\_\_\_

**FONTOS: Vigye magával a kiegészített és aláírt dokumentumot a bejelentkezéshez, és mutassa be felszólítás nélkül az üzemvédelem/biztonsági személyzet számára MIELŐTT behajt az üzem területére!**

Fenntartjuk magunknak a jogot védőintézkedések/karanténintézkedések, illetve behajtási tilalom meghozatalára, ha Ön a fenti kérdések egyikére „igen”-nel válaszolt, vagy ezt a nyilatkozatot nem teljes egészében töltötte ki. Megértését köszönjük.