

Nyilatkozat

A jelen nyilatkozat aláírását megelőző 14 napban tartózkodott-e olyan külföldi országban, mely regisztrált megbetegedéssel, fertőzéssel érintett?

nem
igen:

Terület megnevezése	Távozás dátuma

Kapcsolatba került-e valószínűsített vagy megerősített új korona vírus fertőzésben szenvedő személlyel?

nem
igen, utolsó érintkezés dátuma:

Járt-e az elmúlt 14 napban olyan kórházban, ahol az új korona vírus megbetegedésben szenvedő személyeket kezelnek?

nem
igen, dátum:

Észleli-e magán az alább felsorolt tünetek valamelyikét:

- láz,
- köhögés,
- légszomj,
- izomfájdalom
- fáradékonyság

Ha igen élt-e jelzéssel háziorvosa felé?

igen
nem

Amennyiben a nyilatkozatban foglaltakban változás történik, arról a munkáltatói jogokat gyakorlót haladéktalanul tájékoztatom.

A fenti nyilatkozat tartalma a valóságnak megfelel.

Tudomásul veszem, hogy szabadság igényem benyújtásakor köteles vagyok tájékoztatást adni a tervezett külföldi tartózkodásomról a célország és az utazás időtartamára vonatkozóan.

Fent nevezett adatokat, információkat szabad akaratomból hoztam a munkáltatóm tudomására. Az adatkezeléshez hozzájárulok, és engedélyezem, hogy az adatokat a munkáltatóm a koronavírus elleni megelőzés érdekében, járványügyi intézkedések fogantatosítása érdekében kezelje, tárolja ameddig ezek szükségesek és indokoltak.

....., 2020. március „ ”

.....
olvasható név

.....
aláírás