

Анкета для оценки риска заражения

Личные данные:

Имя:

Фамилия:

Улица:

Почтовый индекс:

Город:

номер телефона:

Уполномоченное муниципальное общество Трабен-Трарбах постановило, что каждый посетитель, желающий посетить плавательный бассейн «Крёвер Рейх», должен ответить на следующие вопросы:

a) *Есть ли у вас симптомы заболевания, такие как температура, кашель, одышка, боль в горле, чихание, насморк, боль в мышцах / суставах?*

да нет

b) *Был ли у вас личный контакт с человеком, зараженным коронавирусом, в течение последних 14 дней?*

да нет

c) *Находились ли вы, в течение последних 14 дней, в зоне риска заражения коронавирусом, в соответствии с актуальным определением Института Роберта Коха (см. уведомление)?*

да нет

Город: Дата: Подпись:
.....

Декларация о защите данных:

Приведенная выше информация собирается только с целью оценки риска заражения, в связи с корона-пандемией. Данные не хранятся в электронном виде. Анкета будет уничтожена, как только в ней больше не будет необходимости.