



Koronavirus

Informace o hostu/návštěvníkovi

Společnost BorgWarner si váží zdraví a dobré pohody svých zaměstnanců a všech hostů/návštěvníků ve svých zařízeních. V důsledku toho se v souladu s pokyny Světové zdravotnické organizace (WHO) přijímají preventivní opatření. Tato opatření pomohou společnosti BorgWarner snížit riziko expozice nákaze celosvětově se vyskytujícím koronavirem, který je znám také jako COVID -19. Vaše pomoc má při tomto důležitém úsilí v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví rozhodující význam.

Abychom to mohli zaručit, je jedním z preventivních opatření ve společnosti BorgWarner povinnost nosit roušku na ústa a nos v případě nevyhnutelného kontaktu s jinými lidmi resp. při nedodržení ochranné vzdálenosti 2 m. Přineste si prosím vlastní roušku na ústa a nos, protože BorgWarner vám nemůže žádnou poskytnout.

Pomocí odpovědí na následující otázky a používáním vlastní roušky na ústa a nos může být lépe chráněno vaše zdraví/bezpečnost a zdraví/bezpečnost všech ostatních lidí ve firmě. Společnost BorgWarner si na základě odpovědí na níže uvedené otázky a přítomnosti roušky na ústa a nos vyhrazuje právo schválit nebo případně odmítnout přístup do firmy.

Veškeré informace shromážděné na tomto formuláři budou uchovávány v souladu s právními předpisy o ochraně osobních údajů.
Předem mnohokrát děkujeme za Vaši spolupráci.

Jméno návštěvníka: _____

Společnost, zaměstnavatel návštěvníka: _____

Číslo mobilního telefonu návštěvníka: _____

Jméno kontaktu ve firmě BorgWarner: _____

Lokalita BorgWarner: _____



Svým podpisem potvrzuji, že níže uvedené odpovědi jsou správné a pravdivé:

1. Cestoval/a jste v posledních 14 kalendářních dnech do země klasifikované CDC (Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí) jako úroveň varování 3?

ano ne

2. Byl/a jste v posledních 14 kalendářních dnech ve fyzickém kontaktu s někým, kdo cestoval do země klasifikované CDC jako úroveň varování 3?

ano ne

3. Byl/a jste v posledních 14 kalendářních dnech v kontaktu s někým nebo pečoval/a o někoho, u něhož byl diagnostikován virus COVID-19?

ano ne

4. Měl/a jste během posledních 14 kalendářních dnů nějaké příznaky nachlazení nebo chřipky, včetně horečky, bolestí v krku, kašle nebo jiných potíží s dýcháním?

ano ne

Datum, podpis hosta/návštěvníka:

Vlastní rouška k dispozici: ano ne

Přístup: schválen odmítnut

Datum, podpis vrátnice/příjmu: