

KWESTIONARIUSZ ODWIEDZIN POLSKI:

Uwaga: ta ankieta dla gości musi być wypełniona przez wszystkich odwiedzających, którzy nie są zatrudnieni w danej siedzibie SEMCO. Są to m.in. Klienci, kandydaci, przedstawiciele, zewnętrzni usługodawcy (w tym firmy sprzątające) i dostawcy (w tym kierowcy ciężarówek).

Drodzy Goście,

Cieszymy się że możemy powitać Państwa w naszej siedzibie SEMCO. Aby zmniejszyć potencjalne ryzyko przeniesienia wirusa koronowego na naszych pracowników i na państwo, prosimy o wypełnienie poniższego formularza zgodnie z prawdą.

Pańska/Pani wizyta w naszej siedzibie SEMCO

Data: _____

Godzina: Od ____:____ do ____:____

Imię, nazwisko: _____

Firma: _____

Adres, numer telefonu: _____

Powód wizyty: _____

Status: W pełni zaszczepiony/a:
Świadectwo przedłożono:

Wyzdrowiały/a po COVID-19:
Świadectwo przedłożono:

Testowany/a:
Świadectwo przedłożono:

Data, podpis gość

Kontrola: podpis pracownik SEMCO

W przypadku konkretnego podejrzenia zakażenia w naszej firmie, zgodnie z federalną ustawą o ochronie przed zakażeniami, odbiorcami tych danych są właściwe organy ds. zdrowia. Twoje dane osobowe nie zostaną przez nas zapisane. Ta ankieta zostanie zniszczona cztery tygodnie po wypełnieniu.

Dziękuję za wsparcie, życzymy zdrowia!!

Twoja Grupa SEMCO