

# Zobowiązujące oświadczenie własne

Z powodu drastycznego wzrostu przypadków zachorowań na koronawirusa jesteśmy zobowiązani - z tytułu zapewnienia ochrony naszym współpracownikom i współpracownikom - do podjęcia środków, pozwalających na zminimalizowanie ryzyka infekcji. Z tego względu prosimy, aby **PRZED WJAZDEM** na teren zakładu, udzielić odpowiedzi na zadane poniżej pytania:

**Czy należy Pani/Pan do grupy ryzyka zakażenia koronawirusem COVID-19? Prosimy o udzielenie odpowiedzi „TAK” lub „NIE” na następujące pytania.**

		TAK	NIE
Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani/był Pan w obszarze zagrożonym zakażeniem koronawirusem COVID-19?	1		
Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani/miał Pan kontakt z osobami, które przebywały w takim regionie?	2		
Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani/miał Pan kontakt z osobami, u których potwierdzono zakażenie koronawirusem?	1		
Czy ma Pani/Pan symptomy przypominające grypę (gorączkę, kaszel, trudności w oddychaniu)?	1		

- Jeżeli odpowiedź na jedno z niniejszych pytań jest twierdząca (TAK), potrzebne będzie przedłożenie zaświadczenia, potwierdzającego negatywny wynik testu na Covid-19, które zostało wykonane maks. przed 2 dniami. Test musi być wykonany po powrocie z obszaru ryzyka lub w razie kontaktu z zakażonym! W innym przypadku nie zezwolimy na wstęp lub będziemy zmuszeni prosić Państwa o bezzwłoczne opuszczenie terenu!
- Jeżeli na to pytanie odpowiedź jest twierdząca (TAK), musimy prosić o stosowanie maski FFP2 podczas Państwa pobytu na terenie firmy oraz przestrzeganie wymaganego odstępstwa minimalnego, a także ograniczenie kontaktów ze współpracownikami do koniecznego minimum.

Prosimy o wypełnienie poniższych danych pismem drukowanym:

Nazwisko, imię	
Numer rejestracyjny pojazdu	
Spedycja (pieczęćka firmowa)	

**Niniejszym potwierdzam, że przeczytałam(-em), zrozumiałam(-em) wszystkie pytania i udzieliłam(-em) odpowiedzi zgodnych z prawdą.**

Regularnie dostarczam / odbieram towary z terenu grupy firm SCHÄFER Werke Gruppe i potrzebuję „Stałego dokumentu uprawniającego do wjazdu”. Zapewniam, że niezwłocznie poinformuję, jeżeli zmieni się moja sytuacja określona w powyższych pytaniach.

(Data) \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

**ISTOTNE: Prosimy o przedłożenie wypełnionego i podpisanego dokumentu bez wezwania pracownikom ochrony zakładu / personelowi ds. bezpieczeństwa, PRZED wjazdem na teren zakładu!**

Zastrzegamy sobie możliwość wprowadzenia środków ochronnych/dotyczących kwarantanny lub odmowy wjazdu, jeżeli udzielono odpowiedzi „TAK” na jedno z powyższych pytań lub oświadczenie nie zostało całkowicie wypełnione. Serdecznie dziękujemy za zrozumienie.