**Látogatói nyilatkozat**

**a Pétervásárai Időskorúak Otthonába történő belépéskor**

**A meglátogatott lakó neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alulírott …………………………………………………………………………………………………………… szám alatti lakos teljes jogi felelősségem tudatában, az intézményben élők fokozott egészségügyi védelmét szem előtt tartva jelentem ki az alábbiakat.

Tudomásom szerint nem vagyok koronavírus fertőzött és nem tapasztaltam semmiféle jelét esetleges megbetegedésemnek, avagy fertőzöttségemnek. Így különösen az elmúlt 14 napban:

* nem tapasztaltam magamon láz, köhögés, orrfolyás, izomgyengeség tüneteit,
* nem volt tüdőgyulladásom,
* nem kerültem személyes kontaktusba megerősített koronavírus fertőzöttel,
* nem kerültem személyes kontaktusba külföldről , különös tekintettel piros és sárga jelzéssel ellátott országból érkező, karanténban lévő beutazóval,
* tudomásom szerint hozzátartozóim sem kaptak koronavírus fertőzést, ilyen tüneteik nincsenek és ilyen személyekkel ők sem találkoztak.

Tudomásul veszem, hogy alább megadott adataimat az intézmény az intézményben lakók és itt dolgozók egészségének védelme, járványmegelőzés és jogszabályi kötelezettségek teljesítése céljából és jogalapjával, a hazai és nemzetközi adatvédelmi rendelkezéseknek megfelelően kezeli, és - amennyiben az adatokat a korábbiakban más célból nem bocsájtotta az intézmény rendelkezésére – a járvány okozta veszélyhelyzet elmúlását követően haladéktalanul törli.

Kötelezettséget vállalok arra, hogy az intézményben tartózkodásom alatt minden szükséges és ajánlott óvintézkedést megteszek a koronavírus járvány megfékezése, az intézményben élők és dolgozók védelme érdekében.

Pétervására, 2020. ………………………………… ………………óra ………….perc

 **aláírás**:…………………………………………………………

 **elérhetőség**:…………………………………………………