

FORMULAR GRĂDINA CU FILME – CINEMA & MORE

Masa nr. _____

Date de contact:

Nume _____ Prenume _____ Nr. de telefon _____

Adresă de e-mail _____ Domiciliu _____

Declar pe propria răspundere că toate răspunsurile și informațiile furnizate la întrebările de mai jos corespund în totalitate realității actuale a situației mele.

1. Ați locuit/vizitat zone în care se aflau persoane suspecte sau infectate cu noul Coronavirus SARS-CoV2 (Covid-19)?
 DA NU
2. Ați intrat în contact direct cu persoane suferinde din cauza infecției cu noul Coronavirus SARS-CoV2 (Covid-19)?
 DA NU
3. Ați fost spitalizat în ultimele trei săptămâni?
 DA NU
4. Ați avut una sau mai multe simptome specifice infectării cu noul Coronavirus SARS-CoV2 (Covid-19)?
 Dacă răspunsul este DA, vă rugăm să bifați pe care dintre acestea.
 DA NU

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Febră | <input type="checkbox"/> Dificultate la înghițire |
| <input type="checkbox"/> Dureri de cap | <input type="checkbox"/> Tuse intensă |
| <input type="checkbox"/> Diaree | <input type="checkbox"/> Dificultate de a respira |

Totodată, prin prezenta, declar următoarele:

- Am luat cunoștință de modul în care este amenajat spațiul de organizare a evenimentului.
- Sunt de acord cu participarea la efectuarea triajului observațional, efectuat de către organizator.
- Sunt de acord cu măsurarea temperaturii corporale la intrarea în eveniment și sunt conștient că organizatorul nu îmi va permite accesul dacă înregistrez o temperatură mai mare de 37,3 grade C.
- Îmi asum riscurile ce revin în urma participării la acest eveniment.
- Sunt de acord ca informațiile furnizate să poată fi consultate și prelucrate de către Direcția de Sănătate Publică București, cu consultarea autorităților române desemnate care au competențe în domeniul Sănătății Publice și a gestionării situațiilor de urgență/de criză.
- Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal oferite în acest chestionar. Cunosc că în baza unei solicitări scrise semnată și datată, adresată operatorului de date, îmi pot exercita următoarele drepturi: dreptul de modificare, dreptul de intervenție și dreptul de opoziție, conform Regulamentului European nr. 679/2016.
- Am înțeles că datele colectate vor fi folosite în cazul apariției unui caz de îmbolnăvire cu virusul SARS-CoV-2 în rândul participanților la eveniment, pentru a putea exista date concrete pe baza cărora autoritățile competente să pot efectua ancheta epidemiologică.

Data și locul _____;

Semnătura _____;

Info: Prezentul Formular a fost întocmit ca urmare a reglementărilor legale, cu privire la măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS-CoV-2. Adoptate de către autoritățile competente.

Datele personale colectate prin prezentul formular vor fi folosite numai în scopul pentru care au fost solicitate, și anume: pentru a putea exista date concrete pe baza cărora autoritățile competente să poată efectua ancheta epidemiologică, în cazul apariției unui caz de îmbolnăvire cu virusul SARS-CoV-2 în rândul participanților la eveniment.