

LÁTOGATÓI NYILATKOZAT A GOKART PROGRAM RÉSZTVEVŐI RÉSZÉRE
A KORONAVÍRUS (COVID-19) JÁRVÁNNYAL ÖSSZEFÜGGÉSBEN

Tisztelt Látogató!

A határokon át is rohamos gyorsasággal terjedő koronavírussal (Covid-19) összefüggő, egészségügyi krízis kapcsán az alábbi nyilatkozat kitöltése minden esetben kötelező. A nyilatkozatban szereplő adatok kezelésével kapcsolatos tudnivalókat a mellékelt Adatkezelési tájékoztató tartalmazza. Jelen nyilatkozat kitöltésével és aláírásával egyúttal azt is tanúsítja, hogy a hivatkozott Adatkezelési tájékoztató teljes tartalmát is megismerte. Azon személy részére, aki a jelen nyilatkozat kitöltését megtagadja, a szervezők nem teszik lehetővé a részvételt a Hungaroring Kart Center bármely gokart szolgáltatásában.

Végezetül felhívjuk a Tisztelt Látogatók figyelmét, hogy a Büntető Törvénykönyvről szóló 2012. évi C. törvény szerint bűncselekményt követ el az, aki nem veti alá magát az elrendelt járványügyi intézkedéseknek, illetve azon személyek büntetőjogi felelőssége szintén kétséget kizáróan megállapítható, akik szándékos magatartásukkal megfertőznek valakit.

Látogató személy azonosítása

Vezetéknév*.....

Keresztnév*.....

Mobil telefonszám*.....

Lakcím*.....

Lakóhely szerinti ország*.....

*** kötelezően kitöltendő!**

1. Az elmúlt 14 napban kockázatos területen tartózkodás, vagy átutazás (a tranzit országok/repülőterek pontosítása):

Az elmúlt 14 napban tartózkodott-e olyan országban vagy területen, ahol a koronavírus kockázatát állapították meg?

IGEN **NEM** **Nem tudom**

Amennyiben igen:

1. ország:	Város:	-tól	-ig
2. ország:	Város:	-tól	-ig
3. ország:	Város:	-tól	-ig

2. Közvetlen érintkezés:

Közvetlen érintkezésnek nevezzük azt, ha valaki járványügyi szempontból megerősített, esetként ismert beteg személlyel lépett kapcsolatba, oly módon, hogy ugyanazon a helyen tartózkodott (például : családon belül, ugyanaz a szoba), vagy közvetlenül, szemtől-szemben kapcsolatban volt vele egy méter távolságon belül, és/vagy több mint 15 percen keresztül, ill. köhögés, tüsszentés pillanatában, vagy beszélgetés során; flört, párkapcsolat, osztálytársak, irodai munkatársak; hosszabb ideig tartó utazás alatt közlekedési eszközön útitársak; valamint megerősített esetben ápolást nyújtó személy, vagy megerősített esetben biológiai mintákkal megfelelő védőeszközök nélkül dolgozó személy.

Közvetlenül érintkezett-e koronavírus (Covid-19) fertőzött beteg személlyel?

IGEN NEM Nem tudom

A közvetlen érintkezés dátuma:

3. Közös kockázatnak kitett beteg

Azt a személyt jelenti, aki ugyanazoknak a kockázatoknak volt kitéve (azaz tartózkodás/utazás az 1-es kockázatú zónában, lásd lejjebb), mint egy másik megerősített koronavírus-fertőzött beteg.

IGEN NEM Nem tudom

A megerősített esettel az érintkezés dátuma:

4. Az elmúlt 14 nap során volt-e láza, érezte-e magát lázasnak, köhögött, vagy voltak légzési nehézségei?

IGEN NEM Nem tudom

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekben meghatározott személyes adatok és a kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

aláírás