

# Egyéni felelősségvállalási nyilatkozat

Kedves speditőr és szállítmányozó!

Mi ügyelünk rá – már amiatt is, mert kötelességünknek tekintjük munkatársaink biztonságát -, hogy a fertőzés veszélyét annyira minimálisra csökkentsük, amennyire csak lehetséges

**Fennáll annak a lehetősége, hogy Ön a COVID-19 (koronavírus) rizikócsoportba tartozik? Kérjük, válaszoljon „IGEN”-nel vagy „NEM”-mel az alábbi kérdésekre.**

	IGEN	NEM
Rendelkezik Ön oltási igazolással a teljes védettségről?		
Rendelkezik Ön egy 24 óránál nem régebben kiállított teszteredménnyel?		

**Kérjük, mutassa be az igazolásokat egy fényképes igazolvánnyal (jogosítvány, személyi igazolvány, stb.)**

**Üzemünk területén és az összes épületben alapvetően maszkot kell viselni (legalább egészségügyi orr- és szájmászk vagy FFP2 maszk).**

**Ezenkívül be kell tartani a szükséges legkisebb távolságot.**

**Kérjük, írja be nyomtatott betűvel az alábbi adatokat:**

családinév, utónév	
forgalmi rendszám	
szállítmányozó (cégbélyegző)	

**Ezennel igazolom, hogy az összes fenti kérdést elolvastam, megértettem és a valóságnak megfelelően válaszoltam meg.**

(dátum) \_\_\_\_\_ aláírás \_\_\_\_\_

**FONTOS: Hozza magával a kitöltött és aláírt dokumentumot a bejelentkezéshez, és mutassa be felszólítás nélkül az üzemi rendszetnek / biztonsági személyzetnek MIELŐTT behajt üzemünk területére**

Fenntartjuk magunknak a jogot védőintézkedések/karanténintézkedések, illetve behajtási tilalom meghozatalára, ha Ön a fenti kérdések egyikére „igen”-nel válaszolt, vagy ezt a nyilatkozatot nem teljes egészében töltötte ki. Megértését köszönjük.

**cégvezetőség**

**SCHÄFER Werke GmbH**

**EMW Stahl Service GmbH**