
# O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, *(imię i nazwisko)*niniejszym oświadczam, że:

* mój ogólny stan zdrowia jest dobry;
* nie mam objawów grypopodobnych (gorączka, częsty kaszel, duszności, osłabienie);
* nie jestem w kwarantannie i nie jestem objęty nadzorem epidemiologicznym.

……………………….………………………….….......

 *data, podpis*

# INFORMACJA O ŚRODKACH BEZPIECZEŃSTWA I ZASADY

W siedzibie Mitsubishi Electric stosowane są (do odwołania) następujące środki bezpieczeństwa przeciwko zakażeniu koronawirusem:

-przed wejściem do biura należy zdezynfekować ręce udostępnionym środkiem odkażającym;

-goście przychodzą we własnych maseczkach ochronnych, a następnie na recepcji odbierają nowe maseczki, które powinni założyć (nie dotyczy osób, które posiadają maseczki klasy FFP1 lub wyższej);

-noszenie maseczek przez gości jest obowiązkowe podczas całego czasu pobytu w budynku firmy;

-prowadzący spotkanie ma obowiązek występować w przyłbicy lub maseczce ochronnej;

-sale są przeorganizowane, by zapewnić maksymalny dystans między uczestnikami;

-wszystkie osoby uczestniczące w spotkaniu zobowiązane są przestrzegać wymaganego dystansu przestrzennego wynoszącego 2 m;

-podczas powitania i pożegnania nie należy podawać dłoni drugiej osobie;

-unikać dotykania dłońmi twarzy, nosa, ust czy tez pocierania oczu;

-należy często myć i dezynfekować dłonie;

-należy wykorzystywać wyłącznie akcesoria biurowe i materiały przeznaczone dla 1 osoby tj. długopis, ołówek itp.;

-na terenie budynku umieszczone są dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk – należy go aplikować po każdym pobycie w częściach wspólnych;

- goście mają obowiązek stosować się do instrukcji dotyczących mycia rąk, zdejmowania i zakładania rękawiczek, zdejmowania i zakładania maseczki oraz prawidłowej dezynfekcji rąk wywieszonych w pomieszczeniach sanitarnohigienicznych;

-goście mają obowiązek bezwzględnie stosować się do poleceń prowadzącego w zakresie ochrony sanitarnej.

**Oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi informacjami i zasadami bezpieczeństwa i zobowiązuję się do nich stosować.**

……………………….………………………….….......

 *data, podpis*