



ZİYARETÇİ BEYAN FORMU



Dünya Sağlık Örgütü tüm Dünya'yı etkisi altına alan Korona Virüs (COVID19) Salgını'nı 11 Mart itibarıyla pandemi ilan etmiştir. Çimtaş olarak salgının Türkiye'de ortaya çıktığı günden bu yana Devletimizin getirdiği uygulamalar ve aldığı tedbirlere paralel bir takım sağlık önlemleri alıyor ve gelişmeleri yakından takip ediyoruz. Bu önlemler kapsamında tüm paydaşlarımızın sağlığını korumak, çevremizde yayılmamasını sağlamak ve ziyaretçilerin maruz kalma riskini azaltmak amacıyla bu formda geçen sorulara doğru ve içtenlikle cevap vermenizi rica ediyoruz.

Aşağıdaki bilgilerin toplanmasına ve işlenmesine onay veriyorum (1).

Ziyaretçinin Adı: Ziyaretçinin TC Kimlik No:	İletişim Telefonu (Mobil telefon/Ev):
Ziyaret Edilen Kişi : Ziyaret Sebebi (Görüşme / Toplantı / Çalışma vb.) :	
Ziyaretçinin Ateşi (Lütfen ilgili kutuyu işaretleyin) <input type="checkbox"/> Ateş 37.5°C'in altında <input type="checkbox"/> Ateş 37.5°C'in üstünde	Kaydeden Personel Ad - Soyad:

1	Sizde aşağıdaki belirti(ler) varsa, lütfen ilgili kutuyu/kutuları işaretleyin. <input type="checkbox"/> Kuru öksürük <input type="checkbox"/> Vücut ağrısı <input type="checkbox"/> Boğaz ağrısı <input type="checkbox"/> Burun akması <input type="checkbox"/> Nefes darlığı <input type="checkbox"/> Diğerleri _____
2	Son 14 gün içinde siz veya ailenizden birisi yurt dışına çıktı mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
3	Son 14 gün içinde yurt dışından gelen birisi ile temasta bulundunuz mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu onaylarım.

İmza (ziyaretçi): _____

Tarih: _____

(1) Bu bilgiler yukarıda belirtilen nedenlerle Kişisel Verilerin Korunması Kanununa uygun şekilde toplanmakta ve işlenmektedir. 24 Nisan 2016 tarihli Kişisel Verileri Koruma Kanunu'na göre bu formda paylaşacağınız bilgi, (yasa da belirlenen haller saklı kalmak kaydıyla) 3. bir taraf ile izniniz olmadan paylaşılmayacaktır.