

S podpisom te izjave, se prav tako strinjam z vodenjem in obdelavo mojih osebnih podatkov, kar vključuje tudi podatke o mojem zdravstvenem stanju (ime in priimek, telefonska številka, sorodstveno razmerje z stanovalcem, telesna temperatura). Podatki se vodijo na podlagi navodil MDDSZ, za namen učinkovitega preprečevanja širjenja okužb v povezavi z obiski v času epidemije COVID-19. Upravljaec osebnih podatkov je Dom upokojencev Domžale, ki z osebnimi podatki ravna skladno s svojimi zakonskimi in regulativnimi obveznostmi. Podpis:		Ime in priimek obiskovalca: 		Telefonska številka: 			
		Ime in priimek stanovalca: 		Sorodstveno razmerje: 			
		Obisk je napovedan od _____ do _____					
DATUM/SIMPTOM	TEMPERATURA	SEM ZDRAV BOLEČINE V ŽRELU, GRLO?	V ZADNJIH 14 DNEH NISEM BIL/A V STIKU Z BOLNIM	V ZADNJIH 14 DNEH SEM ZDRAV/A	SEZNANJEN/A SEM S SPLOŠNIMI NAVODILI RAVNANJA ZA PREPREČEVANJE ŠIRJENJA OKUŽBE	PRINOS STVARI	PODPIS OBISKOVALCA

OBVESTILO

Spoštovani obiskovalci!

zaradi C19 moramo še posebej paziti na lastno zdravje, da bolezn ne bi raznašali med stanovalci, ki imajo povečano tveganje za slab izid.

1. Zato obiski **podajo izjave** o zdravstvenem stanju ter pustijo svoje telefonske številke
2. Obiski potekajo na zunanjih površinah ali večjem, v ta namen predvidenem prostoru. V notranjih prostorih je treba upoštevati **razdaljo vsaj 1,5 metra**.
3. V primeru, da stanovalci ne more zapustiti svoje sobe, se obiske lahko izjemoma dovoli v sobi, s predhodno najavo vodstvu zavoda, ki poskrbi da je ob obisku prisotna tudi oseba, zaposlena v zavodu. Obisku se v tem primeru zagotovi dodatna varnostna oprema (poleg maske in rokavic, vsaj še zaščitni plašč). Tudi v teh primerih je treba upoštevati ustrezno razdaljo.
4. Obiski so omejeni na posameznika (**najožji družinski člani, stalni prostovoljci, ki so že prej obiskovali stanovalce**).
5. Obiski morajo biti **spremljani** (nadzorovani) **s strani zaposlenih**.
6. Obiskovalci in stanovalci naj se **ne rokujejo, objemajo, dotikajo obraza....**
7. **Prinos predmetov in hrane je prepovedan. Za ta namen še vedno veljajo do sedaj uveljavljena pravila**

IZJAVA V PRIMERU IZHODA IZ DOMA UPKOJENCEV DOMŽALE (s spremstvom)

Ime in priimek obiskovalca: _____

Telefonska številka: _____

Sorodstveno razmerje: _____

Datum in ura odhoda: _____

Datum in ura prihoda: _____

Obiskovalec se zavezuje, da bom v času, ko bo stanovalec z menoj zunaj Doma upokojencev Domžale (doma, na praznovanjih, po nakupih, obiskih,...) **poskrbel** zanj **glede preprečevanja in obvladovanja okužbe s COVID-19** (uporaba zaščitne maske, socialna distanca, umivanje in razkuževanje rok, higiena kihanja in kašlja, ne dotikanje oči, nosu, ust).

Podpis obiskovalca / svojca/ zakonitega zastopnika: _____

Ime in priimek stanovalca: _____

Stanovalec **sem seznanjen** z ustrezno uporabo kirurške maske in **ukrepov za preprečevanje in obvladovanje okužbe s COVID-19** (socialna distanca, umivanje in razkuževanje rok, higiena kihanja in kašlja, ne dotikanje oči, nosu, ust).

Podpis stanovalca/ke: _____