Beste bezoeker,

De veiligheid en gezondheid van onze medewerkers, klanten en bezoekers is onze topprioriteit.
Vanwege het coronavirus hebben wij de toegangscontrole verscherpt. We nemen maatregelen op basis van de voorschriften van de overheid en aanvullende regels vanuit het CWS hoofdkantoor.

Met het oog op uw bezoek aan een van onze locaties, verzoeken wij u de volgende verklaring in te vullen en te ondertekenen:

Plaats een vinkje bij wat van toepassing is:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Verklaring** |
|  | Ik ben de afgelopen 14 dagen niet in een land waar het coronavirus heerst geweest. (Kijk op <https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/verspreiding> voor de totale lijst) |
|  | Ik ben de afgelopen 14 dagen niet op een buitenlandse luchthaven geweest. |
|  | In de afgelopen 14 dagen ben ik niet in contact geweest met mensen die het COVID-19 virus hebben en voor zover ik weet ben ik niet in contact geweest met vermoedelijke dragers van het COVID-19-virus. |
|  | Ik heb in de afgelopen dagen geen symptomen gehad die verband kunnen houden met besmetting met het COVID-19 virus (koorts, hoesten, kortademigheid). |
| Als u niet voldoet aan een van deze voorwaarden, kunnen wij u helaas geen toegang geven tot onze locatie. In dat geval vragen wij u om uw contactpersoon te informeren en een alternatief te bespreken voor deze bijeenkomst.  |
|

**Toesturen verklaring**
Wij vragen u de ondertekende verklaring vóór uw bezoek te mailen naar:
[Naam, e-mailadres en telefoonnummer van lokale contactpersoon] .

Mocht uw situatie veranderd zijn tussen het moment dat u de verklaring opstuurde en het bezoek aan de CWS-locatie, informeer dan de hierboven genoemde contactpersoon van CWS.

**Hygiënemaatregelen**
Dit is een samenvatting van de algemene hygiënemaatregelen die wij ook bij CWS streng hanteren:

* Was uw handen regelmatig 20 seconden met water en zeep
* Hoest en nies in de boog van uw elleboog
* Gebruik een papierenzakdoek slechts één keer
* Houd minimaal 1,5 meter afstand van elkaar
* Schud geen handen
* Blijf thuis als u verkoudheidsklachten heeft

Hartelijk dank voor uw medewerking!

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Bedrijfsnaam |  |
| Contactpersoon bij CWS: |  |
| Datum bijeenkomst: |  |
| Datum ondertekening verklaring |  |
|  |  |
| Handtekening: |  |

*Wij verzamelen deze (gezondheids)informatie alleen vanwege het algemeen belang, met het oog op ieders gezondheid en in het bijzonder met het oog op het voorkomen van serieuze (grensoverschrijdende) gevaren voor de volksgezondheid en om een hoge kwaliteit van veiligheid en gezondheid te blijven garanderen volgens art. 9 par. 2 lid. I, van de ‘General Data Protection Regulation’.*

*CWS verzamelt en gebruikt deze persoonlijke informatie alleen om de gezondheid van medewerkers en dienstverleners op onze locaties te beschermen. Wij bewaren de informatie niet langer dan absoluut noodzakelijk en in ieder geval niet langer dan een maand nadat u ons bedrijf bezocht heeft.
Heeft u vragen of wilt u meer informatie over bescherming van persoonsgegevens, neem dan contact op met ons Data Protection Team via* ***datenschutz@cws.com****.*