



# COVID-19 – Personalfragebogen

**Fragebogenzweck** Beurteilung, ob der Befragte Covid-19 ausgesetzt war oder ob er die entsprechenden Symptome zeigt.

**Umfang** Alle Lieferanten.

Lafarge Cement, a.s. (LC) sorgt für die Gesundheit und Sicherheit ihrer Mitarbeiter und der mit ihnen zusammenarbeitenden Personen. Zur Sicherung einer gesunden Arbeitsumgebung werden Sie aufgefordert, diesen Fragebogen ordnungsgemäß auszufüllen.

Für die Aktivitäten in der Umgebung ist es zum Schutz und zur Sicherheit der LC-Mitarbeiter erforderlich, einen COVID-19-Test für andere Personen, die sich in der Umgebung bewegen, durchzuführen. LC führt diese Tests in einem Prozess durch.

Mitarbeiter von Lieferanten oder deren Vertreter erhalten diesen Fragebogen beim Eintritt ins Werksgelände oder im Voraus.

Hiermit erkläre ich, dass:

Ich, Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben) <sup>1)</sup>: .....  
und / oder

unten aufgeführte Gruppe von Arbeitern (Liste wird auf der anderen Seite fortgesetzt):

Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben) <sup>1)</sup>: .....

a) **Nicht hatten Sie kürzlich oder nicht haben Sie aktuell Fieber über 38 °C?**  JA\*  NEIN\*

b) **Nicht haben Sie einen oder mehrere der untenstehenden Symptome:**  JA\*  NEIN\*

o **Trockener Husten, Kurzatmigkeit, Atembeschwerden**

o **Andauernde Schmerzen oder Druck in der Brust**

o **Geruchs- und/oder Geschmackssinnverlust**

o **Ungewöhnliche Verwirrtheit und Müdigkeit**

c) **Nicht hatten Sie in den letzten 5 Tagen einen wissentlichen Kontakt mit einer Person mit bestätigtem COVID-19 oder mit dessen Symptomen?**

JA\*  NEIN\*

Wenn eine der Antworten auf obige Fragen **JA** lautet:

- Setzen Sie sofort einen Einweg-Mund-Nasen-Schutz auf (wenn Sie ihn noch nicht aus einem anderen Grund aufgesetzt haben).

Kontaktieren Sie sofort einen Arzt.

Sollten Sie aufgrund dieses Fragebogens feststellen oder während einer anderen Anwesenheit im LC festgestellt haben, dass das Betreten des Werksgeländes und Ihr Aufenthalt im Werk nicht angemessen ist, kontaktieren Sie Ihre Kontaktperson bei LC.

Datum: ..... Firma <sup>2)</sup>: ..... Unterschrift <sup>3)</sup>: .....

1), 2), 3) Personenbezogene Daten werden gem. DSGVO aufbewahrt

\* nichtzutreffendes ist zu streichen

