

NYILATKOZAT

Aluírott _____ (szül. hely, idő: _____,
 anyja neve: _____ TAJ szám: _____, adóazonosító jel:
 _____, lakcím: _____)

az alábbiakról nyilatkozom:

- az elmúlt 14 napban
 - nem jártam a Konzuli Szolgálat által a magyar konzuli hálózattól érkező információk és az uniós partnerekkel folytatott egyeztetés alapján felállított
 - I. (egyes) biztonsági besorolású, azaz piros színnel jelzett, a Konzuli Szolgálat által az utazásra nem javasolt országokban vagy térségekben
 - II. (kettes) biztonsági besorolás, azaz sárga színnel jelzett, a Konzuli Szolgálat által fokozott biztonsági kockázatot rejtő országokban vagy térségekben.
 - nem voltam szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel, továbbá
- nincs olyan légúti fertőző betegségre utaló tünetem (pl. magas láz, köhögés, orrfolyás, torok fájás, akut légzési nehézség, ízületi – és izomfájdalom stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetném, és közösségben nem tartózkodhatnék.

Tekintettel az Ecostel Budaörs Apartman (továbbiakban: Apartman) Általános Szerződési Feltételeinek (továbbiakban: ÁSZF) 17.5. pontjára tudomásul veszem, hogy Szolgáltató vagy az általa kijelölt személy jogosult testhőmérséklet mérést rendszeresen végezni.

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben a testhőmérséklet mérést megtagadom vagy bármilyen a koronavírusra (COVID-19) utaló jelet észlelnék rajtam, illetve a homlokon végzett lázmérés eredménye a normál értéket (37 Celsius fok) meghaladja, úgy jogosult Szolgáltató az Apartmanba való belépésemet illetve az általa nyújtott további szolgáltatást megtagadni, a közöttünk létrejött szerződést felmondani.

Kijelentem, hogy az Ecostel Budaörs Apartman Általános Szerződési Feltételeit (továbbiakban: ÁSZF) megismertem, és magamra nézve kötelezőnek tartom.

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat tartalma a valóságnak megfelel és a fent felsorolt tünetek jelentkezése esetén (hirtelen jelentkező magas láz mellett) azonnal értesítem a kijelölt személyt.

Kelt: _____

aláírás