



## Coronavirus

### Autoevaluare invitat / vizitator

Compania BorgWarner pune mare preț pe sănătatea și bunăstarea angajaților săi și a tuturor oaspeților / vizitatorilor din incintele sale. Drept urmare, se iau măsuri de precauție în conformitate cu directivele Organizației Mondiale a Sănătății (OMS). Aceste măsuri vor ajuta compania BorgWarner să reducă riscul expunerii la focarul mondial de coronavirus, cunoscut și sub denumirea COVID -19. Ajutorul dvs. este vital în aceste eforturi importante pentru sănătate și siguranță.

Pentru a asigura aceasta, una dintre măsurile preventive ale BorgWarner este obligația de a purta o mască oral-nazală în caz de contact inevitabil cu alte persoane resp. o distanță de protecție inevitabilă de 2 m. Vă rugăm să vă aduceți cu dumneavoastră o mască oral-nazală proprie, deoarece BorgWarner nu are posibilitatea să vă pună una la dispoziție.

Răspunzând la următoarele întrebări și prin purtarea unei măști oral-nazale proprii pot fi mai bine protejate sănătatea / siguranța dvs. și sănătatea / siguranța tuturor celorlalte persoane de la fața locului. BorgWarner își rezervă dreptul de a permite sau refuza, dacă este cazul, accesul pe baza răspunsurilor la întrebările de mai jos și în funcție de existența unei măști oral-nazale.

Toate informațiile colectate în acest formular vor fi păstrate în conformitate cu reglementările legale privind protecția datelor.  
Vă mulțumim anticipat pentru colaborare.

Numele vizitatorului: \_\_\_\_\_

Compania, angajatorul vizitatorului: \_\_\_\_\_

Numărul de telefon al vizitatorului: \_\_\_\_\_

Numele persoanei de contact BorgWarner: \_\_\_\_\_

Locația BorgWarner: \_\_\_\_\_



Prin semnătura mea confirm faptul că răspunsurile de mai jos sunt corecte și adevărate:

1. În ultimele 14 zile calendaristice ați călătorit într-o țară clasificată de CDC cu nivelul de avertizare 3?

Da  Nu

2. În ultimele 14 zile calendaristice ați fost în contact fizic cu altă persoană, care a călătorit într-o țară listată de CDC cu nivelul de avertizare 3?

Da  Nu

3. În ultimele 14 zile calendaristice ați avut vreun contact sau ați îngrijit vreo persoană diagnosticată cu virusul COVID-19?

Da  Nu

4. În ultimele 14 zile calendaristice ați avut simptome de răceală sau gripă, inclusiv febră, dureri în gât, tuse sau alte dificultăți de respirație

Da  Nu

Data, semnătura invitatului/vizitatorului:

---

Este disponibilă o mască proprie: Da  Nu

Acces: Aprobă  Respins

Data, semnătură Poartă/Recepție: