

**ΕΝΤΥΠΟ-ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ ΣΤΟ THE RANCH**

(προς υποχρεωτική συμπλήρωση από όλα τα ενήλικα άτομα πριν την είσοδό τους στο THE RANCH καθώς και για το/τα ανήλικο/α που συνοδεύουν)

<b>Όνοματεπώνυμο όπως εμφανίζεται στην ταυτότητα/ διαβατήριο</b>	<b>Έλεγχος θερμοκρασίας</b>
1.	
2.	
<b>Όνοματεπώνυμο όλων των ανήλικων που συνοδεύετε</b>	<b>Έλεγχος θερμοκρασίας</b>
1.	
2.	
3.	
4.	

**ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ( παρακαλούμε να τικαριστούν τα πεδία που αντιστοιχούν στην ειλικρινή απάντηση):**

<b>Τις τελευταίες 14 ημέρες</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>
<b>1.</b> Είχατε εσείς ή ο/η συνοδευόμενος /η από εσάς ανήλικος/η, έρθει σε επαφή με κάποιον/α ο οποίος/α είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο Κορωνοϊό (COVID-19);		
<b>2.</b> Είχατε εσείς ή ο/η συνοδευόμενος/η από εσάς ανήλικος/η, προσφέρει άμεση φροντίδα σε κάποιον/α ο οποίος/α έχει διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο Κορωνοϊό COVID-19 ή εργαστεί με υγειονομικούς υπαλλήλους οι οποίοι επιμολύνθηκαν με COVID- 19;		
<b>3.</b> Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, επισκεφτεί ή βρεθεί σε κοντινή απόσταση με κάποιον/α ο οποίος/α είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο Κορωνοϊό (COVID-19);		
<b>4.</b> Είχατε εσείς ή ο/η συνοδευόμενος /η από εσάς ανήλικος/η, βρεθεί σε κοντινή απόσταση ή μοιραστεί το ίδιο περιβάλλον διδασκαλίας με κάποιον/α οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο Κορωνοϊό (COVID-19);		
<b>5.</b> Είχατε εσείς ή ο/η συνοδευόμενος /η από εσάς ανήλικος/η, ταξιδέψει με ασθενή από COVID-19 σε οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς;		
<b>6.</b> Είχατε εσείς ή ο/η συνοδευόμενος /η από εσάς ανήλικος/η, μείνει στη ίδια οικία με ασθενή από COVID- 19;		
<b>7.</b> Παρουσιάσατε εσείς ή ο/η συνοδευόμενος /η από εσάς ανήλικος/η, ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω συμπτώματα της νόσου (πυρετός, βήχας, καταρροή, φαρυγγαλγία, διάρροιες, έμετοι, κεφαλαλγία, ανοσμία, καταρροή κτλ.);		

- ✓ Το ερωτηματολόγιο θα τηρείται με μέριμνα της εταιρείας για ένα χρόνο στην επιχείρηση, σύμφωνα με όσα προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων (GDPR).
- ✓ Οι ενήλικες και οι εξ αυτών συνοδευόμενοι ανήλικοι θα θερμομετρούνται κατά την είσοδό τους στο The RANCH από τον αρμόδιο προς τούτο υπάλληλο, ο οποίος και θα συμπληρώνει κάθε φορά το πεδίο ελέγχου θερμοκρασίας ατόμων κατά την είσοδο. Τα άτομα που παρουσιάζουν ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω συμπτώματα νόσου όπως πυρετό ( $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$ ), βήχα, πονόλαιμο, καταρροή, θα πρέπει να τηρήσουν τις οδηγίες του ΕΟΔΥ και συγκεκριμένα:
  - ✓ Επικοινωνούμε με το θεράποντα ιατρό μας
  - ✓ Επικοινωνούμε με τον ΕΟΔΥ (τηλέφωνα επικοινωνίας 210.52.12.054 ή 1135).

Το εκπαιδευμένο προσωπικό του The RANCH θα παραλαμβάνει τα συμπληρωμένα έντυπα και θα τα αξιολογεί. Σε περίπτωση θετικής απάντησης σε οποιαδήποτε εκ των ανωτέρω ερωτήσεων, δε θα επιτρέπεται η είσοδος του ενήλικου επισκέπτη, του εξ αυτού συνοδευόμενου ανήλικου/ων στο The RANCH και θα ενημερώνεται άμεσα ο υπεύθυνος της Επιχείρησης.

**Δηλώνω υπεύθυνα** ότι οι απαντήσεις στις παραπάνω ερωτήσεις και οποιαδήποτε άλλη επιπρόσθετη πληροφορία παρέixa στο The RANCH είναι ακριβείς και αληθείς.



**Δηλώνω υπεύθυνα και ρητά ότι το The RANCH** (εταιρεία «ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΣΚΟΥΡΑΣ Α.Ε.») ΟΥΔΕΜΙΑ ΕΥΘΥΝΗ (ενδεικτικά αστική, ποινική, διοικητική) φέρει προς αποκατάσταση οιασδήποτε ζημίας (ενδεικτικά υλικής ή/και ηθικής, θετικής ή αποθετικής κτλ.) σε περίπτωση επιμόλυνσης δικής μου ή του συνοδευόμενου ανήλικου από τον νέο COVID-19 εξ αφορμής της επισκέψεώς μας ή/και της διαμονής/παραμονής μας στο The RANCH και αποδέχομαι υπεύθυνα για λογαριασμό δικό μου και των ανωτέρω αναφερόμενων προσώπων το ενδεχόμενο αυτό.

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ, ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ & ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ**

- ✓ Δηλώνω ότι μου χορηγήθηκε σχετικό αντίγραφο του ενημερωτικού για τους κανόνες σχέσης πελάτων - "The Ranch", έλαβα γνώση του περιεχομένου του και αποδέχομαι τους σχετικούς όρους.
- ✓ Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων του "The Ranch" και ρητώς συγκατατίθεμαι στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου για τους ρητώς διαλαμβανόμενους στην πολιτική προστασίας σκοπούς.
- ✓ Δηλώνω ότι επιθυμώ να λαμβάνω ενημερωτικά emails με τα newsletters, τα νέα και τις εκδηλώσεις του "The Ranch".

Όνοματεπώνυμο υπογράφοντος:.....

ΑΔΤ:.....

Ημερομηνία:

Υπογραφή: