

## **DOTAZNÍK NÁVŠTEVNÍKA PRED VSTUPOM**

## **DO BÁDATEĽNE A VIDEOTÉKY**

Meno a priezvisko návštevníka:.........................................................................

Podpis návštevníka:............................................................................................

Vážený návštevník, v dôsledku vzniknutej epidemiologickej situácie a v snahe zabezpečiť bezpečnosť Vás, ako aj zamestnancov Divadelného ústavu, si Vás dovoľujeme požiadať o vyjadrenie k nasledujúcim skutočnostiam. Zakrúžkujte, prosím, Vašu odpoveď.

Mali ste v posledných 14 dňoch?:

* Zvýšenú teplotu: ÁNO / NIE
* Triašku: ÁNO / NIE
* Zimnicu: ÁNO / NIE
* Kašeľ: ÁNO / NIE
* Nádchu: ÁNO / NIE
* Bolesť svalov alebo svalovú únavu: ÁNO / NIE

Boli ste v posledných 14 dňoch?:

* V zahraničí: ÁNO / NIE
* Vyšetrený lekárom pre chrípku: ÁNO / NIE
* Vyšetrený pre COVID 19: ÁNO / NIE
* Boli ste v kontakte s chorým

alebo vyšetrovaným pre podozrenie

na COVID 19 (domácnosť,

spoločenské podujatie, trieda,

uzavretá miestnosť): ÁNO / NIE

V Bratislave, dňa ....................

\* Uvedené skutočnosti, ako aj osobné údaje dotknutej osoby slúžia výhradne pre potreby Divadelného ústavu.