

CERTIFICAT D'AUTORESPONSABILITAT COVID-19

La resposta a aquest qüestionari, servirà per a continuar protegint l'entorn de l'institut alemany de Barcelona de qualsevol risc de contagi per COVID-19. El seu objectiu és identificar aquelles persones que siguin possibles portadores del virus i així poder protegir-li a Vostè de qualsevol risc per a la seva salut i per a la salut de totes les persones que es trobin en el Goethe-Institut Barcelona. Per tant, preguem que respongui de manera sincera a les preguntes que se li indiquen a continuació.

Per a poder accedir a les instal·lacions del Goethe-Institut Barcelona, totes les respostes d'aquest qüestionari hauran d'estar marcades amb un NO. Per contra, si Vostè respon Sí a qualsevol d'aquestes preguntes, li preguem que no romangui més temps en l'institut, i es comuniqui immediatament amb el professional de la salut que tingui assignat perquè aquest li indiqui els pròxims passos que haurà de seguir.

1. Té cap dels següents símptomes? Respongui marcant **X** a la casella que correspongui.

	Sí	No
1. Malestar o mal de coll?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Sensació de malestar general?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Sensació de fatiga o cansament muscular?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Febre? (+37,5 °C)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Tos seca i persistent?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Sensació de falta d'aire d'inici brusc?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Secrecions o congestió nasal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Pèrdua d'olfacte i/o gust?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Viu amb algú sospitós o confirmat de tenir COVID-19?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. En els últims 14 dies ha tingut contacte estret (per més de 15 minuts, a menys de 2 metres i sense usar Elements de Protecció Personal) amb algú sospitós o confirmat de tenir COVID-19?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Ha presentat cap dels següents símptomes en les últimes 24 hores?

	Sí	No
Febre (+37,5 °C)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Refredat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dolor muscular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mal de cap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pèrdua de sabor o olor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mal de coll	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. En els últims 14 dies:

	Sí	No
Ha estat en contacte amb algú diagnosticat amb COVID-19?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha estat en contacte pròxim amb alguna persona amb símptomes de COVID-19?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Va viatjar a l'estranger o va prendre un creuer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CERTIFICAT D'AUTORESPONSABILITAT COVID-19

Nom:

Cognoms:

Data:

Signatura:

Autoritzo al Goethe-Institut Barcelona el tractament de les meves dades personals, incloses les de salut, amb la finalitat de desenvolupar accions de prevenció, tractament per a la gestió de risc en salut i/o enfront de la propagació, contagi i control de COVID-19, d'acord amb les normes del Ministeri de Salut, la Generalitat de Catalunya i les altres autoritats competents.

Serà possible compartir informació amb diferents entitats públiques (del nivell central, descentralitzades i de vigilància i control, i altres autoritats administratives i jurisdiccionals) per a prendre accions enfront de la propagació, contagi i control de COVID-19.

S'entén per tractament de dades, la facultat que tindrà el Goethe-Institut Barcelona d'emmagatzemar, compartir, utilitzar, processar, recol·lectar, divulgar, transferir, transmetre, informació relacionada amb l'estat de salut, en compliment de les disposicions legals.

Sí

No

Autoritzo el tractament de les meves dades personals