

Der unterzeichnete, geboren am, in
..... wohnhaft in Straße....., Gast
des Hotel Città di Parenzo in seiner Eigenschaft als Verantwortlicher der unten aufgeführten Mitreisenden

NACHNAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	GEBURTSORT

erklärt

im Bewußtsein der Strafrechtlichen Folgen im Falle einer falsche Erklärung, bezüglich der oben aufgeführten Personen, dass diese:

- keine Symptome die auf eine Covid19-Infektion hinweisen könnten (Fieber, Grippesymptome, Husten) zu haben
- nicht in Quarantäne zu sein und nicht auf Covid19 infiziert gewesen zu sein bzw. eine Bescheinigung der erfolgten Genesung vorweisen zu können
- in den letzten 14 Tage keine Kontakte mit Personen die auf Covid19 positiv getestet worden sind gehabt zu haben
- nicht Mitbewohner von Personen die mit Coronavirus infiziert sind zu sein
- in den letzten 14 Tage sich nicht in Risikogebieten aufgehalten zu haben

Der unterzeichnete verpflichtet sich für sich und für die Gruppenmitglieder die nationalen und regionalen gesetzlichen Vorgaben und die Hinweise der WHO (Weltgesundheitsorganisation) zu befolgen und erklärt außerdem die Hotelordnung gelesen zu haben und diese gewissenhaft in jedem Punkt zu beachten und verpflichtet sich außerdem eventuelle weitere Vorgaben der Hotelleitung und seiner Mitarbeiter einzuhalten.

Der unterzeichnete verpflichtet sich außerdem für sich und für die Mitreisenden:

- geeigneten Mund-Naseschutz überall in Hotel außerhalb des eigenen Zimmers zu tragen
- Einweghandschuhe wo erforderlich zu benutzen
- Die Hotelleitung sofort zu benachrichtigen sobald Grippesymptome auftreten, unter Einhaltung angemessene Abstand zu anderen Personen

Der unterzeichnete erteilt sein Einverständnis für sich und für die Mitreisenden die Körpertemperatur zu messen als Vorbeugung vor Eintritt in den Hotel. Die Hotelleitung versichert dass keine Datenschutzrelativen Informationen registriert werden.

Trieste, _____

Unterschrift _____