

Declaração voluntária de trabalhadores

Atualização: 16 de fevereiro de 2021

Tendo em consideração a persistência da situação pandémica, declaro que fui informado(a) da situação atual e das medidas de proteção em vigor, cumprindo especialmente as seguintes indicações de proteção da saúde:

- Recebi/li e compreendi as informações acerca do comportamento correto a adotar, tendo adotado as respetivas medidas de proteção.
- Tenho conhecimento do Coronavírus e/ou visitei a página do Departamento Federal de Saúde <https://bag-coronavirus.ch> na qual obtive informações.
- No trabalho, presto atenção ao comportamento correto de todos os membros da minha equipa e chamo a atenção em caso de negligência.
- Ninguém do meu ambiente social e familiar próximo residiu ou visitou as zonas internacionais mais afetadas nas últimas semanas. Procuro, além disso, minimizar ao máximo possível o contacto direto com essas pessoas, respeitando especialmente as recomendações do ministério da saúde suíço.
- Eu próprio(a) renuncio a viagens para as zonas mais afetadas, na medida em que as mesmas ainda estejam autorizadas e estou consciente da obrigação de quarentena.
- Caso seja absolutamente necessário viajar, irei cumprir a obrigatoriedade de realizar um teste Covid no regresso, comprometendo-me a preencher o formulário de entrada obrigatório das autoridades suíças: <https://swissplf.admin.ch/formular>.
- Estou ciente de que durante o período de quarentena após a entrada no país a partir de um país de risco, possivelmente NÃO terei direito a salário ou compensação de rendimentos. Por forma a evitar uma penalização em termos de rendimentos, farei o meu regresso à Suíça com a necessária antecipação, apresentando-me atempadamente ao trabalho.
- Em caso de sintomas da doença, tais como febre, tosse, etc., permaneço de imediato em casa e informo o meu supervisor.
- Se detetar quaisquer sintomas da doença em pessoas pertencentes ao meu ambiente de trabalho, informo de imediato o meu supervisor ou a direção.

Apelido, Nome próprio do trabalhador: _____

Lido e compreendido aos (data): _____

Assinatura do trabalhador: _____