



MİSAFİR İZOLASYON ODASI BİLGİLENDİRME FORMU

Doküman numarası:

Revizyon numarası
ve tarihi

Yayın Tarihi

12.08.2020

Değerli Misafirimiz,

Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO) COVID-19 Pandemi bildirimini ile birlikte, Kültür ve Turizm Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, tarafından düzenlemeler yapılmaktadır ve bu düzenlemeler hastalığın seyrini doğrudan doğruya sürekli güncellenmektedir.

Bu kapsamda;

Tesisimizde misafirlerimizin, çalışanlarımızın ve kamu sağlığının korunması yönünden aşağıda belirtilen bilgilerin misafirlerimizden otele kabul sırasında temin edilmesi zorunluluğu bulunmaktadır.

Misafir olarak şahsınız ve beraberinizdekilerden alınması zorunlu bilgilerin, aşağıdaki soruların karşısında yanıtlanmasını rica ederiz.

Ayrıca Otele her girişinizde ateşiniz ölçülecek olup, ilk giriş tarih/saatinizde ateşinizderece olarak tespit edilmiştir.

| | |
|---|--|
| Kronik rahatsızlığınız mevcut mu? | |
| Son 14 gün içinde Covid-19 belirtileri yaşadınız mı? | |
| Daha önce Covid-19 teşhisi Konuldu mu? | |
| Son 14 gün içerisinde bulunulan/ziyaret edilen ülkeler? | |
| Türkiye'de veya yurtdışında irtibata geçilebilecek bir yakınınıza ait adres ve telefon numarası | |

Yurtdışı ikametgah adresi edinilmesi zorunlu olan bu bilgiler, kişisel verileri koruma kanunu' nun yükümlülüklerine tabi olarak gizli tutulmak kaydıyla zorunlu sürece muhafaza edilecek; olası bir COVID-19 enfekte durumunda ya da talep edilmesinde sadece ilgili kamu kurum ve kuruluşlarıyla paylaşılacaktır.

Soru ve talepleriniz için info@darkhillhotel.com resmi e-mail adresi ve **+90 212 638 89 00** nolu resmi telefon hattı üzerinden bize ulaşabilirsiniz.

- ✓ Otel bünyesindeki tüm departman ve birimler için izlenecek prosedürler, alınan Covid-19 salgınının yayılmasının önlenmesine yönelik tedbirler kapsamında; Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu,
- ✓ Tesise her girişimde ateşimin ölçülerek kayıt altına alınacağını, Otel'de konakladığım ve/veya Otel'in her türlü alan ve/veya hizmetlerinden yararlandığım süre zarfında, COVID-19 teşhisi konulması ve Sağlık Kuruluşunca hastanede tedavimin gerekmediğinin belirlenmesi halinde, konaklama sözleşmesinde belirtilen süre ve koşullarda tesiste konaklamamın sağlanacağını,
- ✓ Bu durumda otel tarafından belirlenen izolasyon odasında konaklamamı geçireceğimi, odamın dışına çıkmayacağımı, odama dışarıdan ziyaretçi kabul etmeyeceğimi, şahsımla aynı aileden olan veya aynı odada konaklayan kimselerin de konaklamalarını izolasyon odalarında geçirebileceğini, varsa velisi/vasisi olduğum kimselerin de konaklamalarını izolasyon odalarında geçirebileceğini ve izolasyon odalarından çıkmamalarının sorumluluğum dahilinde olduğunu,
- ✓ Şahsıma ve/veya aynı aileden olan veya birlikte aynı odada konakladığım kimselere konaklama sözleşmesinde belirtilen süre boyunca, izolasyon odalarından çıkmaksızın, sözleşme koşullarına uygun olarak yiyecek içecek servisi ve oda temizlik hizmeti sağlanacağını,
- ✓ Covid-19 teşhisi konulması sebebiyle izolasyon odasına alınma durumunda tarafımda akdedilen konaklama sözleşmesi şartlarının uzatılabileceğini; konaklama sözleşmesine ek olarak sağlanacak izolasyon odaları, verilen hizmetler dolayısıyla ek ücretlendirmelere tabi olacağımı ve bu ücretleri ödeyeceğimi kabul ettiğimi, bildiğimi beyan, kabul ve bu hususları taahhütle,
- ✓ Otel içerisinde bulunan gerek dijital gerek yazılı ve/veya sözlü uyarı ve yönlendirmelere uyacağımı, Otel'in kural, protokol uyarılarına uygun davranacağımı beyan kabul ve taahhüt ederim.
- ✓ Güncellenecek hususları kabul etmediğim ve/veya ilgili kural, protokol, uyarı ve/veya yönlendirmelere aykırı davrandığım takdirde sözleşmemin Otel tarafından haklı gerekçeyle tek taraflı olarak sona erdirilebileceğini ve konaklama faaliyetimi sona erdireceğimi, sözleşmemde yer almakla birlikte izolasyon odasında kalış zorunluluğuna bağlı olarak alamadığım hizmetlerin bedellerinin iadesini talep etmeyeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim."

Ad Soyad:

Tarih

İmza

Yönetim Temsilcisi

Hazırlayan

©Tüm Telif Hakları CC FACILITY SERVICES' e aittir.