

김해서부문화센터 관객 질문서

SELF REPORTING FORM

본 질문서를 작성하신 후 티켓수령시 직원에게 제출하여 주시기 바랍니다.
Please fill out this form and submit it to the staff upon receipt of your ticket.

개인정보 Personal Information

성명 Full Name	홍길동
전화번호 Mobile No. in Korea	010-1234-5678
개인정보 수집, 이용, 제공하는 것에 동의 합니다. Do you consent for us to collect and use your personal data?	<input checked="" type="checkbox"/> 네 Yes <input type="checkbox"/> 아니요 No

건강상태 Current Status

최근 14일 이내, 코로나19 확진자 발생장소(국내외포함) 방문 또는 확진자와의 접촉 Do you have a contact with someone who has COVID-19 or visit areas where COVID-19 is spreading in last 14days?	<input type="checkbox"/> 있음 Yes <input checked="" type="checkbox"/> 없음 No
최근 14일 이내, 발열(37.5도 이상), 기침, 가래, 인후통, 근육통(몸살 감기) 및 호흡기 증상 Do you have a cold symptoms: fever, cough, phlegm, sore throat, breathing difficulty in last 14days?	<input type="checkbox"/> 있음 Yes <input checked="" type="checkbox"/> 없음 No

※ 본 정보는 공연장 확진자 발생 시 관련기관 제출을 목적으로 수집하는 자료입니다.
※ 본 목적 외에 다른 용도로 사용되지 않으며 공연 종료 1개월 후 일괄 폐기됩니다.
※ 「개인정보 보호법」에 따라 정보 제공을 거부할 수 있으나 거부할 경우 공연 관람이 제한될 수 있습니다.

2020년 10월 15일