# 뮤지컬 <렌트> 쇼케이스 코로나19 관련 자가 문진표

본 문진표는 코로나19 관련 서울시 '공연장 감염예방 수칙' 준수를 위한 것으로 전 관객을 대상으로 수집하는 자료입니다. **감염병 예방 및 관리에 관한 법률에 의거하여, 감염 여부 확인에 필요한 사실을 허위로 작성하거나 고의적으로 사실을 누락, 은폐할 경우 처벌 또는 과태료 처분 대상이 될 수 있습니다.** 아래 질문 사항을 읽고 정확히 기재하여 주시기를 부탁 드립니다.

**※ 본 문진표는 공연장 L층(로비층) 입구 안내원에게 제출해주시기 바라며, 작성 내용에 따라 공연장 입장이 제한 될 수 있습니다.**

**※ 본 문진표는 실 관람자 본인 기준으로, 관람하는 모든 인원이 작성해야 합니다.**

**인적사항**

| 성명 | | 연락처 | | 좌석번호 | 1층 구역 열 번 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 2층 열 번 |

**확인사항**

| | | |
|---|---|---|
| **1. 관람 당일 37.5 이상의 발열 혹은 호흡기 증상 (기침, 가래, 콧물, 호흡곤란, 인후통 등) 이 있습니까?** | □ 예 | □아니오 |
| **2. 관람일 기준 2주 이내 코로나19 감염증 환자 또는 밀접 접촉자와 만난 적이 있습니까?** | □ 예 | □아니오 |
| **3. 관람일 기준 2주 이내 보건당국으로부터 자가 격리하도록 안내 받거나 가족이나 동거인 중 자가 격리 대상자가 있습니까?** | □ 예 | □아니오 |
| **4. 관람일 기준 2주 이내 해외를 다녀온 적이 있습니까?** **방문 국가: 방문 기간: 입국일:** | □ 예 | □아니오 |

## 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의

| 수집자 | 제공 받는자 | 제공하는 개인정보 | 제공받는 자의 수집·이용 목적 | 제공받는 자의 보유기간 |
|---|---|---|---|---|
| 신시컴퍼니 | 질병관리본부 | 성명, 연락처, 좌석번호 | 의료 / 공중보건 | ~ 2020. 07. 01 |

위의 개인 정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 공연 관람이 제한될 수 있습니다.

**위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의합니다.** □ 예

**2020년 월 일 작성자**_____**(서명)**