

German – Zustimmung und Erklärung

MOHS Workplace Health verpflichtet sich, die Privatsphäre und Sicherheit Ihrer persönlichen Daten zu schützen, und wir behandeln Sie und Ihre Daten stets mit dem Respekt, den Sie verdienen.

MOHS Workplace Health wird jederzeit das Datenschutzgesetz von 1998 und die Datenschutzverordnung (EU) 2016/679 ("DSGVO") einhalten.

Ich gebe meine Zustimmung dazu, dass MOHS Workplace Health Ltd eine oder mehrere Gesundheitsüberwachungsprüfungen durchführt, die mehrere Komponenten haben können.

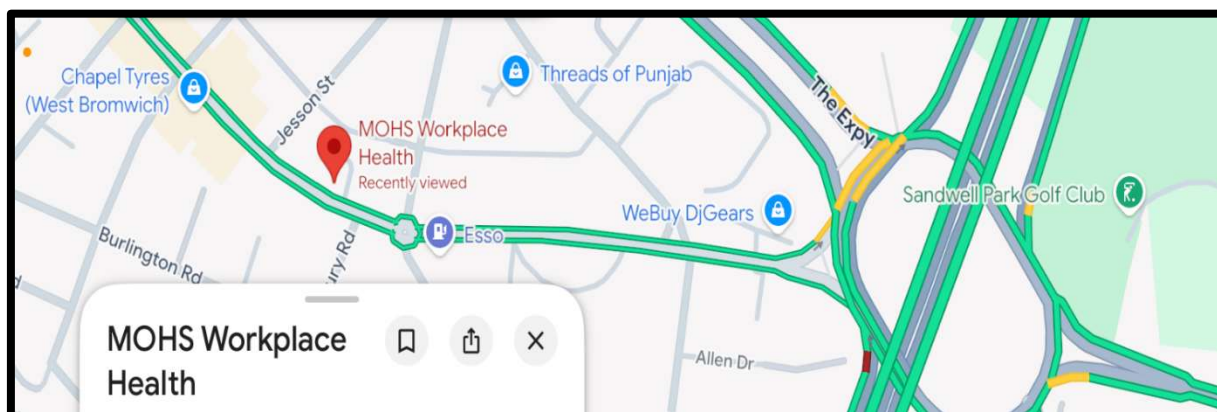
Ich verstehe, dass dies aus Gesundheits- und Sicherheitsgründen notwendig ist und die Ergebnisse dieser Bewertungen, einschließlich Empfehlungen (aber nicht der detaillierten medizinischen Befunde), meinem Arbeitgeber zurückgegeben werden, um einen gesunden und sicheren Arbeitsplatz zu gewährleisten.

Ich erkläre, dass nach meinem besten Wissen die oben und in den Antworten auf den Gesundheitsfragebogen angegebenen Informationen wahr und vollständig sind. (Wenn sich bei der Überprüfung irgendwelche Punkte oder Antworten geändert haben, bitte nehmen Sie klare Änderungen vor).

Ich verstehe, dass das Versäumnis, relevante Informationen offenzulegen oder falsche Angaben zu machen, meine Beschäftigung beeinträchtigen kann.

Einige der gestellten Fragen können kompliziert sein oder komplexe medizinische Begriffe verwenden. Wenn Sie sich wohler fühlen würden, einen Übersetzer zu nutzen, der Ihnen bei der Beantwortung von Fragen hilft, informieren Sie bitte den Praktiker, der dieses Interview führt.

Bitte geben Sie dem Praktiker mit, dass Sie die obigen Informationen gelesen und verstanden haben und bereit sind, fortzufahren.



Weitere Details zu den Komponenten der heutigen Bewertung finden Sie auf den untenstehenden Link oder den oben genannten QR-Code (<https://mohs.co.uk/resources/>).