

MBARI COVID-19 Self-Certification Form

Employees, contractors and individuals with a formal relationship to MBARI must gain authorization to come onto MBARI property. As part of authorization, employees, contractors and individuals with a formal relationship to MBARI must use this form to self-certify to the following statements BEFORE coming onto MBARI property. Please circle TRUE or FALSE.

Regarding illness or exposure to illness:

- | | | |
|------|-------|--|
| TRUE | FALSE | I do NOT feel ill or have symptoms of being ill, including those for common illnesses (cold, flu), or COVID-19. |
| TRUE | FALSE | I have NOT tested positive for an active COVID-19 infection, or (to the best of my knowledge) come in contact with anyone that has a confirmed COVID-19 infection over the past 14 days. |
| TRUE | FALSE | I have NOT been in close proximity (including living in the same household) to anyone exhibiting symptoms of COVID-19 or common illnesses (cold, flu). |
| TRUE | FALSE | I do NOT share a household with someone who works in close proximity with COVID-19 infected individuals. |

Regarding travel or use of public transportation:

- | | | |
|------|-------|---|
| TRUE | FALSE | I have NOT traveled on an airplane, train or other public transportation within the past 14 days. |
| TRUE | FALSE | I have NOT traveled outside the tri-county area (Monterey, Santa Cruz and San Benito Counties) in the past 14 days. |

After self-certification, if permitted to come onto MBARI property the following procedures must be followed:

- The wearing of face masks is mandatory while on MBARI property.
- Social distancing of at least 6 feet must be maintained at all times.
- Non-employees needing to use a restroom while onsite may use the restroom located in Building C.

Name (please print):_____ Phone (for contact tracing):_____

Company:_____

Signed:_____ Date:_____

MBARI COVID-19 Formulario de Autocertificación

Los empleados, contratistas e individuos con una relación formal con MBARI deben obtener autorización para ingresar a las propiedades de MBARI. Como parte de la autorización, los empleados, contratistas y personas con una relación formal con MBARI deben utilizar este formulario para autocertificarse a las siguientes declaraciones ANTES de ingresar a las propiedades de MBARI. Marque con un círculo VERDAD o FALSO.

Con respecto a la enfermedad o exposición a la enfermedad:

- | | | |
|--------|-------|---|
| VERDAD | FALSO | NO me siento enfermo ni tengo síntomas de estar enfermo, incluidos los de enfermedades comunes (resfriado, gripe), o COVID-19. |
| VERDAD | FALSO | NO he dado positivo por una infección activa de COVID-19, o (según mi leal saber y entender) estado en contacto con alguien que haya tenido una infección confirmada de COVID-19 durante los últimos 14 días. |
| VERDAD | FALSO | NO he estado muy cerca (incluso viviendo en el mismo hogar) de nadie que presente síntomas de COVID-19 o enfermedades comunes (resfriado, gripe). |
| VERDAD | FALSO | NO comparto un hogar con alguien que trabaje cerca de personas infectadas con COVID-19. |

Con respecto a viajes o uso del transporte público:

- | | | |
|--------|-------|---|
| VERDAD | FALSO | NO he viajado en avión, tren u otro transporte público en los últimos 14 días. |
| VERDAD | FALSO | NO he viajado fuera del área de los condados de Monterey, Santa Cruz y San Benito en los últimos 14 días. |

Después de la autocertificación, si se le permite ingresar a las propiedades de MBARI, se debe seguir los siguientes procedimientos:

- El uso de mascarillas es obligatorio mientras se encuentre en la propiedad de MBARI.
- Se debe mantener una distancia social de al menos 6 pies en todo momento.
- Los que no son empleados de MBARI que necesiten usar un baño mientras están en la propiedad de MBARI pueden usar el baño ubicado en el Edificio C.

Nombre (en letra de imprenta):_____ Teléfono (para rastreo de contactos):_____

Empresa:_____

Firmado:_____ Fecha:_____