

Oświadczenie o stanie zdrowia Uczestnika wydarzenia

pt.

w dniu w

1) Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą?

TAK NIE

2) Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?

TAK NIE

3) Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK NIE

4) Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji?
(gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK NIE

5) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

TAK NIE

6) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach ktoś z Pani/Pana znajomych, członków rodziny był zarażony wirusem **SARS-CoV -2** ?

TAK NIE

IMIĘ¹:

NAZWISKO¹ :

NUMER TELEFONU ^{1,2} :

CZYTELNY PODPIS:

DATA¹:

¹ gromadzenie oraz przetwarzanie danych następuje zgodnie z RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,). Zebrane dane przechowywane są przez okres 14 dni i mogą zostać udostępnione wyłącznie do ewentualnego wglądu GIS.

² podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale rekomendowane w miarę możliwości, tak by ułatwić służbom sanitarnym dochodzenie epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.

Oświadczenie o stanie zdrowia Uczestnika wydarzenia

pt.

w dniu w

1) Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą?

TAK NIE

2) Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?

TAK NIE

3) Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK NIE

4) Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji?
(gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK NIE

5) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

TAK NIE

6) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach ktoś z Pani/Pana znajomych, członków rodziny był zarażony wirusem **SARS-CoV -2** ?

TAK NIE

IMIĘ¹:

NAZWISKO¹ :

NUMER TELEFONU ^{1,2} :

CZYTELNY PODPIS:

DATA¹:

¹ gromadzenie oraz przetwarzanie danych następuje zgodnie z RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,). Zebrane dane przechowywane są przez okres 14 dni i mogą zostać udostępnione wyłącznie do ewentualnego wglądu GIS.

² podanie numeru telefonu nie jest obligatoryjne, ale rekomendowane w miarę możliwości, tak by ułatwić służbom sanitarnym dochodzenie epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.