

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

Nazwisko i imię Pesel

Nr telefonu

LP	PYTANIE	ODPOWIEDŹ	
		TAK	NIE
1	Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/ podopieczny/ któryś z domowników, za granicą w rejonie transmisji koronawirusa ?		
2	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2 ?		
3	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa ?		
4	Czy Pan(i) dziecko/ podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna) ?		
5	Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączki, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni , ból gardła, inne nietypowe) ?		
6	Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały u Pana(i) w/w objawy u kogoś z domowników ?		

DATA

CZYTELNY PODPIS

OŚWIADCZENIE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO ZAWODÓW BSK TECH RAJD WIKINGA - 7 - 8 listopada 2020 r.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) sytuacji epidemiologicznej i możliwości zakażenia wirusem SARS CoV-2
Wnoszę o dopuszczenie mnie do udziału w w/w zawodach.

DATA

CZYTELNY PODPIS