**Ja niżej podpisany: ………………………………………………………….**

**Adres zamieszkania: …………………………………………………………**

 **………………………………………………………….**

**Telefon kontaktowy: ………………………………………….**

W trosce o bezpieczeństwo Państwa oraz uczestników zawodów wędkarskich organizowanych przez PZW Koło Nr 2 „Lin” Sulęcin prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania:

|  |  |
| --- | --- |
| Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał Pan/Pani za granicą? | **TAK/NIE** |
| Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą? | **TAK/NIE** |
| Czy Pan/Pani lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? | **TAK/NIE** |
| Czy obecnie występują u Pana/Pani objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? | **TAK/NIE** |
| Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ? | **TAK/NIE** |

***OPCJONALNIE podczas spotkania dokonany zostanie u Państwa pomiar temperatury.***

Data oraz czytelny podpis