



A n k i e t a
uczestnika zawodów, treningów oraz szkolenia wędkarskiego
w okresie Pandemii COVID – 19.

PROSIMY O ZAZNACZENIE ODPOWIEDZI ZGODNEJ ZE STANEM FAKTYCZNYM

IMIĘ I NAZWISKO:

Telefon kontaktowy;

1. **Czy w przeciągu kilku ostatnich dni wystąpiła u Pani/Pana ?**
Gorączka/katar TAK NIE
Kaszel/duszności TAK NIE
2. **Czy była Pani/Pan objęta kwarantanną lub przebywał w kwarantannie?**
TAK NIE
3. **Czy miał/a Pan/Pani bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2? (*kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub prawdopodobnym*)**
TAK NIE
4. **Czy miał/a Pan/Pani bliski kontakt z osobą, która w przeciągu dwóch ostatnich tygodni podróżowała/przebywała w rejonie, w którym potwierdzono utrzymującą się transmisję SARS-CoV-2?**
TAK NIE
5. **Czy pracował/a Pan/i lub przebywał/a jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV-2?**
TAK NIE
6. **Czy miał/a Pan/i w ciągu ostatnich dwóch tygodni bezpośredni kontakt z osobami mającymi objawy przeziębienia lub duszności?**
TAK NIE
7. **Czy podróżował/a Pan/i w przeciągu ostatnich dwóch tygodni w regionie, w którym podejrzewa się utrzymującą się transmisję SARS-CoV-2?**
TAK NIE

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z stanem na dzień;

.....
Podpis opiekuna

.....
Podpis uczestnika