

Szanowni Państwo

Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz w trosce o bezpieczeństwo uczestników zawodów sportowych prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

ANKIETA ZAWODNIKA

(zaznacz pętlą prawidłową odpowiedź)

1.	Czy w ciągu 2 tygodni Pan/Pani/ ktoś z domowników miał kontakt, przebywał za granicą?	TAK	NIE	
2.	Czy Pan/Pani/ktoś z domowników miał kontakt w ciągu ostatnich 14-stu dni z kimś, kto jest objęty obecnie kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym, bądź ma objawy infekcji?	TAK	NIE	
3.	Czy obecnie występują u Pani/Pana objawy infekcji *?	TAK	NIE	
4.	Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji (jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy)?	obecnie	TAK	NIE
		w ciągu ostatnich 2 tygodni	TAK	NIE
5.	Czy Pan/Pani/ ktoś z domowników miał kontakt w ciągu ostatnich 2 tygodni kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ?	TAK	NIE	

.....
data i czytelny podpis zawodnika