

Oświadczenie uczestnika zajęć pływackich

.....
imię i nazwisko

*Wywiad epidemiologiczny i oświadczenie o stanie zdrowia związane z wirusem SARS-CoV-2
Zachowując niezbędne środki ostrożności w związku z aktualną sytuacją epidemiologiczną związaną z wirusem SARS-CoV2, dla naszego wspólnego bezpieczeństwa, na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 i 1495 oraz z 2020 r. poz. 284 i 322), a także ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 374) prosimy o wypełnienie poniższej deklaracji.*

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni

- przebywałam/em w kraju/regione ryzyka wskazanym przez WHO i GIS **tak / nie**
- miałam/em kontakt z osobami z obszarów zagrożonych **tak / nie**
- miałam/em kontakt z osobami zarażonymi COVID-19 **tak / nie**
- miałam/em kontakt z osobami poddanymi nadzorowi epidemiologicznemu (kwarantanna) **tak / nie**
- miałam/em gorączkę, kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła, wysypka, zapalenie spojówek lub trudności woddychaniu/duszności, utrata węchu/smaku, inne nietypowe objawy **tak / nie**

Gdynia

data/podpis