

KWESTIONARIUSZ

oceny ryzyka epidemiologicznego

Centrum Sportów Spokojna
W Tarnowie

Szanowna Pani, Szanowny Panie,

Mając na względzie potrzebę zachowania ochrony zdrowia osób przebywających na terenie obiektu sportowego Centrum Sportów Spokojna w Tarnowie, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie poniższego kwestionariusza.

Pani/Pana (Imię i nazwisko)

Dane kontaktowe (telefon zgodny z danymi z systemu rezerwacji)

1. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest osoba poddana kwarantannie?

Tak Nie

2. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest potwierdzony przypadek COVID-19?

Tak Nie

3. Czy zdiagnozowano u Pani/Pana zakażenie wirusem SARS-CoV-2?

Tak Nie

4. Czy obserwuje Pani/Pan u siebie któryś z wymienionych objawów?

Gorączka (powyżej 38°C) Tak Nie

Kaszel Tak Nie

Duszność Tak Nie

Problemy z oddychaniem Tak Nie

Ból mięśni Tak Nie

Poczucie zmęczenia Tak Nie

Katar Tak Nie

Biegunka Tak Nie

Ból gardła Tak Nie

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą.

Data i godzina

Podpis