

ANKIETA COVID -19

Dla uczestników Regat IV Amatorskie Mistrzostwa Warszawy w Wioślarstwie 10.10.2020

Uczestnik

Imię nazwisko zawodnika.....

PESEL zawodnika.....

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywaliście Państwo/któryś z domowników za granicą w rejonach transmisji korona wirusa?

TAK / NIE zakreślić poprawne

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni mieliście Państwo kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS Cov-2?

TAK / NIE zakreślić poprawne

3. Czy w okresie ostatnich 14 dni mieliście Państwo kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji korona wirusa?

TAK / NIE zakreślić poprawne

4. Czy jesteście Państwo lub któryś z domowników objęci nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?

TAK / NIE zakreślić poprawne

5. Czy obecnie u Państwa lub u któregoś z domowników występują objawy infekcji (gorączka, kaszel, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK / NIE zakreślić poprawne

6. Czy w ostatnich 2 tygodniach występowały u Państwa lub u któregoś z domowników wyżej wymienione objawy?

TAK /NIE zakreślić poprawne

.....

data i podpis