

Ankieta dotycząca koronawirusa

Dane osobowe:		
Nazwisko:	Imię:	
Telefon:		
Uczestnik, zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą, odpowiada na pytania:		
Zaznacz znakiem „X” właściwą odpowiedź:	Tak	Nie
Czy jest Pan / Pani		
Osobą zakażoną:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przebywa na kwarantannie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przebywa pod nadzorem epidemiologicznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne niepokojące objawy	Jakie?	

Oświadczam również, że jeżeli wystąpią u mnie objawy choroby, nie wezmę udziału w wydarzeniu i poinformuję o tym organizatora.

Jeżeli poczuje się źle podczas wydarzenia, poinformuję o tym fakcie obsługę.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis)