**Rajd rowerowy „Tour de Lubelskie”**

31.07.2021 / Kalinowice-Krasnobród

**………………………………………………………………………………………………….**

**Ankieta sanitarna w związku ze stanem epidemii COVID-19**

**Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………**

**Adres……………………………………………………………………………………………………**

**Numer tel. ……………………………………………………………………………………………...**

1. *Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem COViD-19 SARS CoV-2 ?*

O Tak

O Nie

1. *Czy ktoś z Pana(i) domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym, kwarantanną lub izolacją?*

O Tak

O Nie

1. *Czy obecnie występują u Pana(i) objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe/jakie)?*

O Tak

O Nie

1. *Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują/występowały ww. objawy u kogoś z Pana(i) domowników?*

O Tak

O Nie

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………. | ………………………………………. |
| Data | Podpis |