Załącznik nr 1 do

Procedury bezpieczeństwa sanitarnego w związku z Mistrzostwami Regionalnymi w Ratownictwie Medycznym –XV Podlaskim Rajdem Ratownictwa Medycznego

Serwy k. Augustowa, 1-3 czerwca 2022r.

**OBOWIĄZKOWA ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA**

**Imię i Nazwisko uczestnika**

|  |
| --- |
|  |

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARSCoV-2 lub z osobą, która podlega/ła nadzorowi epidemiologicznemu lub przebywa/ła na kwarantannie?

* Tak
* Nie

1. Czy przeszedł(ła) Pan(i) pełną procedurę szczepienia przeciwko Covid-19?

* Tak
* Nie

1. Czy aktualnie występują lub w ciągu ostatnich 14 dni występowały u Pana(i) objawy (gorączka powyżej 38 °C, kaszel, uczucie duszności, bóle mięśniowe, utrata węchu, smaku, zaburzenia słuchu, nudności, wymioty, biegunka, ból głowy)

* Tak
* Nie

1. Czy obecnie lub w ostatnich 14 dniach występują(ły) w/w objawy u kogoś z domowników?

* Tak
* Nie

Wyrażam zgodę̨ na przetwarzanie moich danych osobowych przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE w celach kontaktowych w związku z organizacją i realizacją Mistrzostw Regionalnych w Ratownictwie Medycznym - XV Podlaskim Rajdzie Ratownictwa Medycznego.

Data Podpis uczestnika

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |