

**ANKIETA dla uczestników Szkolenia Przewodników Psów Ratowniczych realizowanego  
w terminie 31.08-04.09.2020 r. w Nowym Sączu**

IMIĘ I NAZWISKO .....

1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) lub któryś z domowników za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2 (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl)) ?

Tak

Nie

2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2 lub z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2?

Tak

Nie

3) Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 14 dni występują, występowały u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka lub dreszcze, kaszel, zmęczenie, duszność lub trudność w oddychaniu, bóle mięśni lub ciała, ból głowy, czasowa utrata smaku lub zapachu, ból gardła, „zatkany” nos lub katar, nudności lub wymioty, biegunka, inne nietypowe)?

Tak

Nie

4) Czy Pan(i) lub ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

Tak

Nie

5) Czy w okresie ostatnich 30 dni był/a Pan/i poddana kwarantannie, nadzorowi epidemiologicznemu, lub poddana diagnostyce w zakresie SARS-CoV-2

Tak

Nie

6) Czy stosuje Pan(i) ochrony osobistej twarzy i dłoni tj. maseczki, rękawiczki, płyny do odkażania itp., jak również przestrzega Pan(i) aktualnych kluczowych zasad i ograniczeń, wynikających z odnośnych przepisów, których zbiór prezentowany jest pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/koronawirus/aktualne-zasady-i-ograniczenia> ?

Tak

Nie

7) Jestem świadomy, że szkolenie odbywa się w okresie stanu epidemii, ogłoszonego Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r.

.....  
data

.....  
czytelny podpis