

## Kwestionariusz sanitarny uczestnika zgrupowania z KJ GRIZZLY GDAŃSK

w terminie .....

Nazwisko zawodnika:..... ;

Imię zawodnika:.....;

PESEL zawodnika:.....;

1. Wyrażam zgodę na poddanie się przez zawodnika zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w trakcie zgrupowania mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa *SARS-CoV-2*
2. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez Klub mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem *SARS-CoV-2*, ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że zawodnik uczestniczy w zgrupowaniu na własną odpowiedzialność i ryzyko.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób uczestniczących w zgrupowaniu, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

### 1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni zawodnik/zawodniczka był/była za granicą?

NIE

TAK

Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to proszę wskazać:

Miejsce wyjazdu (kraj): .....

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni): .....

Datę powrotu zza granicy: .....

### 2. Czy zawodnik/zawodniczka ma jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

NIE

TAK

Jeżeli zaznaczono TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

.....

Od kiedy:.....

### 3. Czy w ciągu ostatnich 24 dni zawodnik/zawodniczka miał/miała kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

NIE

TAK

Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy zawodnika/zawodniczka był/była poddana testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data złożenia oświadczenia i kwestionariusza)