OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID-19

1. Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:

* nie jestem osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
* nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym,
* w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID–19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym,
* W ostatnich 14 dniach nie przebywałem/-am w powiecie kwalifikującym się do oznaczenia strefą czerwoną;

2. Oświadczenie składam w związku z udziałem w organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Hajnówce Jesiennym Kiermaszu Produktów Lokalnych.

3. Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu następującym pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………… …………………………………………..

Data Czytelny podpis

Powyższe Dane osobowe uzyskiwane od Państwa przy wejściu będą przechowywane przez okres 14 dni od chwili ich pozyskania – czyli od dnia organizacji wydarzenia.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID-19

1. Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:

* nie jestem osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
* nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym,
* w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID–19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym,
* W ostatnich 14 dniach nie przebywałem/-am w powiecie kwalifikującym się do oznaczenia strefą czerwoną;

2. Oświadczenie składam w związku z udziałem w organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Hajnówce Jesiennym Kiermaszu Produktów Lokalnych.

3. Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu następującym pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………… ……………………………………………..

Data Czytelny podpis

Powyższe Dane osobowe uzyskiwane od Państwa przy wejściu będą przechowywane przez okres 14 dni od chwili ich pozyskania – czyli od dnia organizacji wydarzenia