

**Zgodnie z rekomendacją Głównego Inspektora Sanitarnego w trosce o
bezpieczeństwo osób uczestniczących**

w 6. Duathlonie Tor Poznań /6. Biegu Formuła 1 Torz Poznań w dniu 06.09.2020 r.

prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Dane osobowe:

Imię i nazwisko.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail.....

- Czy miał/a Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2? **TAK / NIE**

- Czy w ciągu 2 tygodni przebywał/a Pani/Pan za granicą? **TAK / NIE**

- Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą? **TAK / NIE**

- Czy Pani/Pan lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? **TAK / NIE**

- Czy w ciągu ostatnich 24 godzin występowały u Pani/Pana następujące objawy (odpowiednie zakreślić):

	NIE	TAK
Temperatura powyżej 38 st. C		
Kaszel		
Duszność, trudności w oddychaniu		

Temperatura ciała w dniu Zawodów..... st. C

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika Biegu