

KWESTIONARIUSZ SANITARNY UCZESTNIKA OBOZU BKS Stal Bielsko-Biała

(kwestionariusz wypełniany w dniu wyjazdu)

Nazwisko:

Imię:

1. Wyrażam zgodę na poddanie się uczestnika zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym podczas obozu sportowego BKS Stal Bielsko-Biała, mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.
2. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez BKS Stal Bielsko-Biała, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje.
Oświadczam, że uczestnictwo w obozie sportowym organizowanym przez BKS Stal Bielsko-Białą jest na własną odpowiedzialność i ryzyko.
3. Zobowiązuję się zaopatrzyć uczestnika wypoczynku w indywidualne środki ochrony osobistej tj. osłony nosa i ust (maseczki) oraz żele lub mydło antybakteryjne (np. Protex) do użycia podczas pobytu na obozie.
4. Zobowiązuje się do nauczenia mycia rąk zgodnie z wytycznymi GIS zamieszczonymi pod poniższym linkiem: <https://gis.gov.pl/zdrowie/zasady-prawidlowego-mycia-rak/>
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru uczestnika z obozu w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
6. Przyjmuję do wiadomości, że w trakcie trwania obozu obowiązuje całkowity zakaz odwiedzin dzieci.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania dotyczące uczestnika obozu:

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni przebywał 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 ma objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka? NIE TAK

Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

.....

Od kiedy:

3. Czy w ciągu ostatnich 24 dni miał 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 był poddany testowi na obecność wirusa SARSCoV-2 i jaki jest jego wynik:

.....
miejscowość, data podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku