

Kraków 14/15. 10.2021

Kwestionariusz uczestnika Dni Tischnerowskich:

Imię i nazwisko

Nr telefonu

L.P		TAK	NIE
1	Czy jest Pan zaszczepiony / Pani zaszczepiona		
2	Czy w ciągu ostatnich 30 dni miała Pani/miał Pan dodatni wynik testu genetycznego lub antygenowego w kierunku wirusa SARS-CoV-2?		
3	Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani/miał Pan bliski kontakt lub mieszka z osobą, która uzyskała dodatni wynik testu genetycznego lub antygenowego w kierunku wirusa SARSCoV-2		
4	Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani/miał Pan podwyższoną temperaturę ciała lub gorączkę?		
5	Czy w ciągu ostatnich 14 dni występował u Pani/Pana nowy, utrzymujący się kaszel lub nasilenie kaszlu przewlekłego z powodu rozpoznanej choroby przewlekłej?		
6	Czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpiła u Pani/Pana utrata węchu lub odczucia smaku?		
7	Czy Pani/Pan czuje się dzisiaj przeziębiony lub ma biegunkę, wymioty?		
8	Czy jest Pan / Pani z ozdowieńcem? Jeśli tak, to kiedy skończyła się izolacja		

.....

Czytelny podpis

Informujemy, że powyższe dane będą wykorzystane tylko i wyłącznie w celach związanych z pandemią do kontaktu z Państwem w razie zachorowania któregoś z uczestników, lub do przekazania organom państwowym w razie kontroli związanej z przepisami pandemicznymi.