

**FORMULARZ DLA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOTY ZEWNĘTRZNE
OBOWIĄZUJĄCY NA TERENIE PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM.
ODDZIAŁU REGINA II AK W BISTUSZOWEJ**

W związku z zapewnieniem bezpieczeństwa na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Oddziału Regina II AK w Bistuszowej prosimy o wypełnienie formularza. Informacje, o które prosimy są bardzo ważne, ponieważ pomogą nam podjąć odpowiednie środki profilaktyczne w celu zapewnienia Państwu i wszystkim osobom przebywającym na terenie placówki właściwego poziomu bezpieczeństwa.

Wypełnienie niniejszego formularza będzie traktowane jako Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych o które prosimy, a odmowa uniemożliwi wpuszczenie Pani/Pana na Nasz teren. Dziękujemy za Państwa czas poświęcony na udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania.

Imię i nazwisko, reprezentowany podmiot:

.....

Cel wizyty:

.....

.....

.....

Oświadczenie:

1	Czy miał/miała Pan/Pani kontakt z osobą z potwierdzonym zarażeniem/podejrzaną o zarażenie wirusem CoVid19 w ciągu ostatnich 14stu dni? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2	Czy odwiedzał/odwiedzała Pan/Pani kraje o zwiększonym występowaniu wirusa w ciągu ostatnich 14stu dni? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3	Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przed wejściem na teren szkoły <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <small>*Brak zgody lub wystąpienie podwyższonej temperatury ciała (37°C i więcej) będzie skutkowało uniemożliwieniem wejścia Pani/Pana na teren szkoły</small>

Uwaga:

W związku z ryzykiem przenoszenia koronawirusa, goście odwiedzający szkołę, którzy mają symptomy choroby COVID-19 lub podobne (np. grypa), były w kontakcie z osobami, które miały objawy podobne do COVID-19 (gorączka, suchy i duszący kaszel, duszności, bóle głowy, katar) lub przebywały w kraju o wysokiej aktywności wirusa w ciągu ostatnich 14stu dni, są proszone o opuszczenie placówki i o kontakt z nami poprzez e-mail lub telefon.

Oświadczenie:

Zapoznałem/łam się i rozumiem ostrzeżenia zawarte w formularzu. Zobowiązuję się przestrzegać wymienionych wyżej zasad.

Data

Podpis: