Załącznik nr 1 do regulaminu
ANKIETA UCZESTNIKA ZAWODÓW 5.LUBELSKA MILA NIEPODLEGŁOŚCI
(W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMIOLOGICZNYM ZAKAŻEŃ KORONAWIRUSEM SARS-COV-2)

Fundacja „Ruchu Solidarności Rodzin"

20-109 Lublin, Królewska 3

ANKIETA DLA UCZESTNIKA ZAWODÓW 5.LUBELSKA MILA NIEPODLEGŁOŚCI

(W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMIOLOGICZNYM ZAKAŻEŃ KORONAWIRUSEM SARS-COV-2)

Dane osobowe:

Imię i nazwisko .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania/pobytu: .....

Telefon kontaktowy uczestnika .....

Czy miał/a Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS- COV-2 ?

TAK/NIE

Jeśli tak, to kiedy? .....

Jeśli tak, z kim? (proszę podać dane osoby) .....

Czy w ciągu ostatnich 24 godzin występowały następujące objawy : (odpowiednie zakreślić)

	NIE	**TAK**	**Jeśli TAK - od kiedy początek(data)**
Objawy przeziębieniowe (katar, drapanie w gardle)			
Temperatura powyżej 38 ^{o} C			
Kaszel			
Duszność			
Inne			

Ciepłota ciała w dniu 11 listopada 2020 ..... ^{o} C

Data i podpis uczestnika 11 listopada 2020 .....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego [x] **11 listopada 2020** .....

[x] **jeżeli dotyczy**

Pamiętaj : zabierz ze sobą wypełnioną ankietę na start w dniu biegu

ANKIETA DO POBRANIA ….(pdf do wydruku osobistego)