

**ANKIETA DLA UCZESTNIKÓW REKOLEKCJI LITURGICZNEJ SŁUŻBY
OŁTARZA DIECEZJI RZESZOWSKIEJ W ZWIĄZKU ZE STANEM
EPIDEMIOLOGICZNYM ZAKAŻEŃ KORONAWIRUSEM SARS-COV-2**

Imię i nazwisko uczestnika	
PESEL	
Telefon kontaktowy do rodzica / opiekuna	
Adres zamieszkania / pobytu	

Czy uczestnik rekolekcji miał kontakt w ciągu 14- dni z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-COV-?	TAK	NIE
Czy obecnie uczestnik rekolekcji jest objęty nadzorem epidemiologicznym lub kwarantanną?	TAK	NIE

Czy w ciągu **ostatnich 24 godzin** występowały następujące objawy:

Objawy przeziębieniowe (np. katar)	TAK	NIE
Kaszel	TAK	NIE
Duszności	TAK	NIE
Inne		

Pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

..... <i>Data rozpoczęcia turnusu</i> <i>Podpis rodzina/prawnego opiekuna</i>
--	--