

ANKIETA w związku z epidemią COVID-19

Imię i nazwisko.....

Adres

Nr tel. do kontaktu

1. **Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem COVID -19 SARS CoV-2?**
 Tak
 Nie
2. **Czy Pan (i) dziecko /podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna) lub izolacją?**
 Tak
 Nie
3. **Czy obecnie występują u Pana (i) objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe/jakie)?**
 Tak
 Nie
4. **Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy kogoś z domowników?**
 Tak
 Nie

.....
czytelny podpis

W/w dane przechowywane będą przez administratora przez okres 21 dni. Po tym czasie ankieta zostaje komisyjnie likwidowana.

W związku z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., zwanym ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych RODO, informujemy iż :Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Sportowa 1, 98-200 Sieradz. Kontakt z inspektorem ochrony danych: iod@mosirsieradz.pl Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w celu zapewnienia bezpieczeństwa funkcjonowania obiektu w związku z epidemią COVID -19, znajdują się na stronie internetowej www.mosirsieradz.pl w zakładce BIP/klauzula informacyjna RODO.