

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Zielonej Górze

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI UCZESTNIKA SZKOLENIA

.....
(wpisać nazwę kursu lub szkolenia)

Nazwisko i imię PESEL

Numer telefonu do kontaktu, e-mail

Lp.	PYTANIE	ODPOWIEDŹ*	
1.	Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i), dziecko/podopieczny/któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)	TAK	NIE
2.	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?	TAK	NIE
3.	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)	TAK	NIE
4.	Czy Pan(i), dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?	TAK	NIE
5.	Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	TAK	NIE
6.	Czy w ostatnich dwóch tygodniach występowały u Pana(i) lub u kogoś z domowników ww. objawy?	TAK	NIE

*Zaznaczyć właściwą odpowiedź

Data Czytelny podpis

WNIOSEK/OŚWIADCZENIE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W SZKOLENIU

Oświadczam, że jestem świadomy(a) sytuacji epidemicznej i możliwości zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Wnoszę o udział w szkoleniu w zakresie jak podany wyżej. W związku z powyższym deklaruję, że będę uczestniczyć w szkoleniu na własne ryzyko i na wyłącznie własną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec WORD Zielona Góra z tego tytułu.

Nadto oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia są zgodne z prawdą oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

Data Czytelny podpis