

KWESTIONARIUSZ
oceny ryzyka epidemiologicznego
Gospodarstwo Agroturystycznego „Piotr”

Szanowna Pani, Szanowny Panie,

Mając na względzie potrzebę zachowania ochrony zdrowia domowników i osób przebywających na terenie Gospodarstwa Agroturystycznego „Piotr”, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie kwestionariusza.

Pani/Pana

Imię i nazwisko:

1. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest osoba **poddana kwarantannie**?
 Tak Nie
2. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest **potwierdzony przypadek COVID-19**?
 Tak Nie
3. Czy zdiagnozowano u Pani/Pana **zakażenie wirusem COVID-19**?
 Tak Nie
4. Czy zaobserwował Pani/Pan u siebie któryś z wymienionych **objawów**?

gorączka (powyżej 38°C) Tak Nie

Kaszel(suchy) Tak Nie

duszność Tak Nie

problemy z oddychaniem Tak Nie

brak węchu Tak Nie

brak smaku Tak Nie

ból gardła Tak Nie

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą oraz, że zapoznałem się z Procedurą obowiązującą w Gospodarstwie Agroturystycznym „Piotr” /dostępną na stronie internetowej/i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w niej postępowañ. Ponadto oświadczam, że żaden z małoletni członek mojej rodziny/nie ma wyżej wymienionych objawów. Jestem świadomy odpowiedzialności za naruszenie dóbr osobistych(art.24 § 2 Kodeksu cywilnego) oraz odpowiedzialności odszkodowawczej(art.444 Kodeksu cywilnego) za szkodę wyrządzoną świadomym zatajeniem bądź poświadczaniem nieprawdy swojego bądź niepełnoletnich członków rodziny zarażenia.

.....

Data i godzina

.....

Podpis

* Właściwe zaznaczyć X