



ANKIETA – OCENA RYZYKA ZARAŻENIA KORONAWIRUSEM

<i>Projekt „Kompetentni i efektywni – szkolenia dla kluczowych pracowników instytucji pomocy i integracji społecznej z województw dolnośląskiego, lubuskiego i wielkopolskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.</i>	
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA	
Imię i nazwisko uczestnika:	
Telefon kontaktowy:	
OCENA RYZYKA ZARAŻENIA KORONAWIRUSEM	
1. Czy miał/a Pan/i w okresie ostatnich 14 dni kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie COVID-19?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Czy był/a Pan/i za granicą w ciągu ostatnich 14 dni? Jeśli tak, to proszę podać miejsce:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni występowały u Pana/i następujące objawy: (odpowiednie wskazać):	
Temperatura powyżej 38 st. C	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kaszel	<input type="checkbox"/> TAK, od kiedy? <input type="checkbox"/> NIE
Duszność	<input type="checkbox"/> TAK, od kiedy? <input type="checkbox"/> NIE
4. Czy któryś z domowników w ciągu ostatnich 14 dni obserwuje u siebie objawy ostrej infekcji dróg oddechowych – jak gorączka powyżej 38 st. C, kaszel, duszność, trudności?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Czy wyraża Pan/i zgodę na pomiar temperatury?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych zawartych w niniejszej ankiecie przez Organizatora szkolenia, w celu weryfikacji oceny ryzyka COVID-19. Wyrażenie zgody jest niezbędne do prawidłowej organizacji szkolenia. Osobie, której dane dotyczą przysługują następujące prawa względem Administratora danych osobowych: prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, o ile będzie istniała techniczna możliwość jego realizacji, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/i, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis