

W związku ze stanem epidemii Covid -19 na terenie Polski prosimy o wypełnienie ankiety informacyjnej na temat stanu Pani/Pana zdrowia.

ANKIETA COVID-19

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER DOWODU OSOBISTEGO:

Numer telefonu

E-mail

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem właściwej odpowiedzi na poniższe pytania:

1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (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 przebywa na kwarantannie lub jest objęta nadzorem epidemiologicznym

Tak Nie

4) Czy obecnie występują u Pana(i) objawy infekcji

- | | | |
|---------------|---------------------------|---------------------------|
| - gorączka | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| - kaszel | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| - katar | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| - wysypka | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| - bóle mięśni | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| - bóle gardła | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że udzielone przeze mnie informacje na temat moich danych osobowych oraz stanu zdrowia są zgodne z prawdą. W wypadku zatajenia jakichkolwiek informacji biorę pełną odpowiedzialność za narażenie życia lub zdrowia pracowników SPA Hotelu Jawor **** oraz innych osób przebywających na terenie SPA Hotelu Jawor.

2. Oświadczam, że, pomimo wszelkich starań, dołożonych przez SPA Hotel Jawor ****, jestem świadomy(ą) ryzyka zarażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas świadczenia usług hotelarskich przez SPA Hotel Jawor **** i zrzekam się prawa do roszczeń wobec SPA Hotel Jawor **** i jej pracowników w wypadku gdyby takie zakażenie nastąpiło w trakcie mojego pobytu w SPA Hotelu Jawor ****

.....
Data

.....
czytelny podpis gościa

Administratorem Państwa danych osobowych jest Wawrosz sp.j.,
ul. Warszawska 158, 43-300 Bielsko-Biała.

Więcej informacji pod linkiem [INFORMACJA O PRYWATNOŚCI http://www.wawrosz.com/polityka-privatnosci.html](http://www.wawrosz.com/polityka-privatnosci.html)