



Piotrków Trybunalski, dn. 2020 r.

OŚWIADCZENIE EPIDEMIOLOGICZNE (COVID-19)

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko literami drukowanymi)

mając na uwadze zmniejszenie ryzyka przypadków zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, wywołującego chorobę COVID-19, oświadczam, że:

1. w ostatnich 14 dniach nie przebywałem(-am) poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej

.....
podpis (imię i nazwisko)

2. w ostatnich 14 dniach nie przebywałem(-am) w rejonach transmisji koronawirusa SARS-CoV-2

.....
podpis (imię i nazwisko)

3. w okresie ostatnich 14 dni nie miałem(-am) kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2

.....
podpis (imię i nazwisko)

4. aktualnie lub w ostatnich 24 godzinach nie wystąpiły u mnie następujące objawy:

- gorączka powyżej 38°C,
- kaszel,
- uczucie duszności,
- stan podgorączkowy,
- katar,
- objawy przeziębienia.

.....
podpis (imię i nazwisko)

Oświadczam, że nie otrzymałem(-am) zalecenia kwarantanny przez Stację Sanitarno – Epidemiologiczną (tzw. Sanepid).

Jednocześnie oświadczam, że poinformuję Sky Force Polskie Centrum Spadochronowe o zmianie powyższych oświadczeń.

.....
podpis (imię i nazwisko)