

## **Kwestionariusz i oświadczeni osób przebywających na zgrupowaniu Kadry Narodowej w pływaniu**

*Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających w budynkach i na terenach Politechniki Łódzkiej oraz hotelu Iness, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestniczenia w szkoleniu sportowym w Łodzi na obiektach Politechniki Łódzkiej, oświadczam że:*

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie Zatoki Sportu oraz hotelu Iness mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.
2. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów obowiązujących w zapobieganiu rozprzestrzenienia się wirusa.
3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez Polski Związek Pływacki oraz właścicieli obiektów, mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje;
4. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów, może być usunięcie ze zgrupowania szkoleniowego Kadry Narodowej.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających w budynkach i na terenach Zatoki Sportu i hotelu Iness, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

### **1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani / był Pan za granicą?**

NIE

TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać:

Miejsce wyjazdu (kraj):

.....

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni):

.....

Datę powrotu zza granicy:

.....

### **2. Czy ma Pani / Pan jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?**

NIE

TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

.....

.....

### **3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?**

NIE

TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

.....  
.....

**4. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?**

NIE

TAK

**5. Czy przebywa Pani / Pan w obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?**

NIE

TAK

.....  
(imię i nazwisko zawodnika)

.....  
(podpis zawodnika lub opiekuna prawnego)

.....  
(data złożenia oświadczenia i kwestionariusza)

*Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się, aby podczas przebywania w budynkach i na terenach przeznaczonych do korzystania podczas zgrupowania:*

- *unikać podawania rąk na powitanie,*
- *nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),*
- *zachować bezpieczną odległość (1-1,5m) od innych osób,*
- *jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarzą w twarz”,*
- *regularnie i dokładne myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,*
- *stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu (min. 60%). Zakrycie ust oraz nosa podczas kichania i kaszlu zapobiega rozprzestrzenianiu się zarasków, w tym wirusów. Jeśli nie przestrzega się tej zasady można łatwo zanieczyścić przedmioty i powierzchnie lub przenieść wirusa na dłoniach, np. przy powitaniu osoby,*
- *preferować komunikację za pośrednictwem środków zdalnej komunikacji,*
- *unikać zgromadzeń i skupisk większej liczby osób.*