

**ANKIETA w związku z epidemią COVID-19**

**Imię i nazwisko**.....

**Adres** .....

**Data i godzina wejścia** .....

**Nr tel. do kontaktu** .....

- 1. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem COVID -19 SARS CoV-2?**  
 Tak  
 Nie
- 2. Czy Pan (i) dziecko /podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna) lub izolacją?**  
 Tak  
 Nie
- 3. Czy obecnie występują u Pana (i) objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe/jakie)?**  
 Tak  
 Nie
- 4. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy kogoś z domowników?**  
 Tak  
 Nie

**Oświadczam, że pod moją opieką znajdują się osoby niepełnoletnie:**

**1**.....

**4**.....

**2**.....

**5**.....

**3**.....

**6**.....

.....

**czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**

**W/w dane przechowywane będą przez administratora przez okres 21 dni. Po tym czasie ankieta zostaje komisyjnie likwidowana.**

W związku z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., zwanym ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych RODO, informujemy iż :Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Sportowa 1, 98-200 Sieradz. Kontakt z inspektorem ochrony danych: [iod@mosirsieradz.pl](mailto:iod@mosirsieradz.pl) Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w celu zapewnienia bezpieczeństwa funkcjonowania obiektu w związku z epidemią COVID -19, znajdują się na stronie internetowej [www.mosirsieradz.pl](http://www.mosirsieradz.pl) w zakładce BIP/klauzula informacyjna RODO.

