

ZAŁĄCZNIK NR. 1

OŚWIADCZENIE EPIDEMIOLOGICZNE

Oświadczenie Gościa dotyczące informacji o możliwości styczności z koronawirusem (SARS-CoV-2) / Guest Statement regarding possibility of contact with coronavirus (SARS-CoV-2)

Oświadczenie zostaje złożone w związku z ryzykiem zakażenia koronawirusem (SARS-CoV-2) i potencjalnej możliwości kontaktu z osobą zakażoną, podejrzaną o możliwość zakażenia lub wykazującą objawy zakażenia tym wirusem.

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na wskazane poniżej pytania, zgodnie z posiadaną i najlepszą wiedzą, według jej stanu na dzień złożenia Oświadczenia:

1. Oświadczam, że:*

- przebywam w podróży służbowej,
- przebywam w podróży prywatnej,
- jestem zawodnikiem w czasie zgrupowania i współzawodnictwa sportowego,
- jestem osobą wykonującą zawód medyczny,
- jestem pacjentem lub opiekunem pacjenta w celu uzyskania świadczenia opieki zdrowotnej,
- cel mojej podróży jest inny.

2. Według mojego posiadanego stanu wiedzy, oświadczam że w ostatnich 48 godzinach:

- **miałem/-am / nie miałem/-am**** bliskiego kontaktu¹ z osobą/-mi, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem (SARS-CoV-2), z osobą/osobami, która/-e jest/są podejrzaną o możliwość zakażenia koronawirusem (SARS-CoV-2) lub z osobą/osobami, która/e wykazuje/ą objawy zakażenia tym wirusem
- **zostało / nie zostało stwierdzone**** u mnie zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 (pozytywny wynik testu), przy założeniu również braku objawów związanych z SARS-CoV-2, i tym samym, nie zostałem/-am skierowany/-a na izolację domową, do odbywania izolacji w izolatorium lub w ramach hospitalizacji;
- **zostałem/-am / nie zostałam/-am**** skierowany/-a na kwarantannę, jako osoba prowadząca wspólne gospodarstwo domowe z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 lub jako osoba z nią zamieszkująca;
- **przekraczałem/-am / nie przekraczałem/-am**** granicę/-y RP stanowiącej zewnętrzną granicę UE ² i tym samym nie zostałem skierowany/-a na kwarantannę.

Powyższe oświadczam dobrowolnie uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej z tytułu zatajenia informacji mających znaczenie w okresie obowiązywania epidemii lub stanu epidemicznego na terytorium RP.

data, miejscowość

czytelny podpis

ZAŁĄCZNIK NR. 1

* Proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź

** Niepotrzebne skreślić.

¹ **Bliski kontakt z osobą zakażoną** oznacza:

- przebywanie w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) z osobą chorą, w odległości mniejszej niż 2 m przez ponad 15 minut,
- bezpośredni kontakt fizyczny z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2, np. podanie ręki,
- bezpośredni kontakt bez środków ochronnych z wydzielinami osoby z COVID-19, np. dotknięcie użytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej,
- przebywanie w tym samym pomieszczeniu, co chory z COVID-19, przez co najmniej 15 minut, np. w mieszkaniu, w klasie, poczekalni szpitala/przychodni, sali konferencyjnej,
- kontakt na pokładzie samolotu lub innych środków transportu zbiorowego obejmujący osoby zajmujące dwa miejsca (w każdym kierunku) od osoby z COVID-19, osoby towarzyszące w podróży lub sprawujące opiekę nad osobą z COVID-19, członkowie załogi obsługujący sekcję, w której znajduje się chory.

Szczegółowe informacje dostępne są na stronie internetowej:

<https://www.gov.pl/web/koronawirus/mialem-kontakt-z-osoba-zakazona-co-dalej>

² Granicę zewnętrzną określają przepisy art. 2 pkt 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/399 z 9 marca w sprawie unijnego kodeksu zasad regulujących przepływ osób przez granice (kodeks graniczny Schengen) (Dz. Urz. UE L 77 z 23.03.2016, str. 1, z późn. zm.)