

ANKIETA DLA PRZEBYWAJĄCYCH W „DOMU GOŚCI”

OPACTWO BENEDYKTYNÓW W LUBINIU

DATA:/...../2021

IMIĘ I NAZWISKO:.....

Numer telefonu do kontaktu:

Miasto:

Wynik pomiaru temperatury: stopni Celsjusza

Prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania:

1) Czy występuje u Pana/Pani gorączka (temperatura ciała 38,0 stopni Celsjusza i powyżej)?

TAK NIE

2) Czy występują u Pana/Pani trudności w oddychaniu lub duszności?

TAK NIE

3) Czy występuje u Pana/Pani kaszel?

TAK NIE

4) Czy występuje u Pana/Pani utrata węchu lub smaku?

TAK NIE

5) Czy Pan/Pani lub ktoś z Pana/Pani domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?

TAK NIE

6) Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał Pan/Pani bliski kontakt z osobą z potwierdzonym lub prawdopodobnym rozpoznaniem COVID-19?

Jako bliski kontakt należy rozumieć:

- zamieszkiwanie z osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19
- bezpośredni kontakt fizyczny z osobą zakażoną wirusem powodującym COVID-19 (np. podanie ręki)
- bezpośredni kontakt z zakaźnymi wydzielinami osoby z COVID-19 bez środków ochronnych (np. dotykanie użytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel lub kichnięcie osoby chorej)
- przebywanie w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) z osobą chorą – przez dowolny czas
- przebywanie w odległości 2 metrów od osoby chorej przez czas dłuższy niż 15 minut w sytuacji każdej innej ekspozycji niewymienionej powyżej
- uzyskanie informacji od odpowiednich służb, że miał miejsce kontakt z potwierdzonym przypadkiem.

TAK NIE

- 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 osób przebywających razem ze mną w Opactwie Benedyktynów w Lubiniu.
- Oświadczam, że mimo starań, dołożonych przez Benedyktynów w Lubiniu jestem świadomy/a ryzyka zarażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas pobytu w Klasztorze i zrzekam się wszelkich roszczeń wobec Klasztoru, jego pracowników i innych osób odwiedzających opactwo, w wypadku gdyby takie zakażenie nastąpiło. Na własną odpowiedzialność i z pełną świadomością ewentualnych powyższych konsekwencji decyduję się na pobyt w Klasztorze.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym i akceptuję, że odpowiedź „TAK” na pytania od 1 do 6 Ankiety eliminuje mnie z pobytu w Klasztorze.

.....
(data i czytelny podpis)