

**OŚWIADCZENIE:**

Ja niżej podpisany (-a)

.....  
Imię i nazwisko

oświadczam świadomy odpowiedzialności za ewentualne skutki podania nieprawdziwych informacji, że:

W ciągu ostatnich 2 tygodni	TAK	NIE	OPIS
Przebywałem za granicą Polski, a w szczególności w rejonach objętych występowaniem zakażeń <b>wirusem SARS - CoV-2</b> <b><u>UWAGA!</u></b> (jeśli odp. jest TAK – w OPISIE proszę podać kraj/region pobytu)			
miałem świadomy kontakt z osobami powracającymi z tego kraju/rejonu. <b><u>UWAGA!</u></b> (jeśli odp. jest TAK – w OPISIE proszę podać z jakiego obszaru)			
<b><i>OBECNIE</i></b> - obserwuję u siebie takie <b>OBJAWY</b> jak: <ul style="list-style-type: none"><li>• gorączka</li><li>• kaszel</li><li>• duszność</li></ul> (jeśli odp. jest TAK – w OPISIE proszę podać od kiedy i jakie)			

.....  
data

.....  
podpis