

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

dla osób uczestniczących w naborze do służby w PSP

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy

czerwiec - lipiec 2020 r.

IMIĘ I NAZWISKO PESEL

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) lub któryś z domowników za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2 (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl) ?
 Tak Nie
- 2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2 lub z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2?
 Tak Nie
- 3) Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 14 dni występują, występowały u Pana(i) lub kogoś z domowników objawy infekcji (gorączka powyżej 38°C, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza, inne nietypowe)?
 Tak Nie
- 4) Czy Pan(i) lub ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?
 Tak Nie
- 5) Czy stosuje Pan(i) ochrony osobistej twarzy i dłoni tj. maseczki, rękawiczki, płyny do odkażania itp., jak również przestrzega Pan(i) aktualnych kluczowych zasad i ograniczeń, wynikających z odnośnych przepisów, których zbiór prezentowany jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/koronawirus/aktualne-zasady-i-ograniczenia> ?
 Tak Nie
- 6) Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała
 Tak Nie
- 7) Jestem świadomy, że nabór do służby w PSP odbywa się w okresie stanu epidemii, ogłoszonego Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii z dnia 20 marca 2020 roku (Dz. U. 2020 poz. 491 ze zm.).
Deklaruję dobrowolne przystąpienie do naboru do służby w PSP.

.....
data

.....
czytelny podpis

