

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA W ZWIĄZKU Z JEDNIODNIOWYMI  
WYCIECZKAMI – PROJEKT NIEOCZYWISTA MAŁOPOLSKA**

W związku z wprowadzeniem stanu zagrożenia epidemiologicznego spowodowanego występowaniem COVID-19, w trosce o Państwa zdrowie i bezpieczeństwo, zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego prosimy **zaznaczenie** (np. podkreślenie ) prawidłowej odpowiedzi:

- |   |                  |
|---|------------------|
| 1. Czy w ciągu ostatnich 3 dni gorączkował/a Pan/Pani powyżej 38 °C   | <b>TAK / NIE</b> |
| 2. Czy w ostatnich 14 dniach podróżował/a Pan/Pani poza granice Polski  | <b>TAK / NIE</b> |
| 3. Jeśli tak, to do jakich krajów .....   |                  |
| 4. Czy miał/a Pan/Pani kontakt z osobą, która jest zakażona lub u której jest podejrzenie zakażenia COVID-19? | <b>TAK / NIE</b> |

Data ..... Imię i nazwisko .....

**Projekt zrealizowano przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego w ramach  
otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych z turystyki i krajoznawstwa  
w 2021 r. pn. „Małopolska Gościńska”**