

KOPALNIA SOLI „KŁODAWA” S.A.

PODZIEMNA TRASA TURYSTYCZNA

## ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

Data	
Imię i Nazwisko	
Numer PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	

**1. Czy w okresie 14 dni przebywał(a) Pan(i) w rejonach transmisji koronawirusa?**(lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl)) Tak Nie**2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2 ?** Tak Nie**3. Czy występują u Pana(i) następujące objawy ?**

Gorączka	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Kaszel	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Uczucie duszności – trudności w nabieraniu powietrza	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

.....  
(data i podpis osoby wypełniającej)