OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU Z DNIA ……/……/2020

Imię i nazwisko : _____ PESEL :_____

Oświadczam, iż :

1) Jestem świadomy/a obecnej sytuacji epidemicznej oraz rozumiem konsekwencje stanu pandemii niosącego ryzyko infekcji wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19. Wyrażam zgodę na udział w Projekcie i korzystaniu ze świadczeń medycznych udzielanych w ramach Projektu, w tym przeprowadzenie koniecznych badań w obecnych warunkach epidemiologicznych.
2) Jestem świadomy/a zagrożenia wynikającego z możliwości zarażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz następstw choroby COVID-19
3) Zostałem poinformowany/a o możliwości ujawnienia się zakażenia COVID-19 podczas i po pobycie na terenie Placówki realizującej Projekt. Rozumiem, że jest to możliwe nawet w przypadku wykonania badania na obecność wirusa SARS-CoV-2 (testu) i przy wynikach ujemnych testów wirusologicznych antygenowych i serologicznych. Wynika to ze specyfiki zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i jest możliwe niewykrycie obecności wirusa w momencie wykonywania w/w testów.
4) Nie została w stosunku do **mnie**, wydana decyzja o objęciu kwarantanną, bądź izolacją w związku z podejrzeniem lub stwierdzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2.
5) Zapoznałem/am się z poniższymi przepisami :

> Art. 161 Kodeksu karnego [**Narażenie człowieka na zarażenie**]
>
> § 2. Kto, wiedząc, że jest dotknięty chorobą weneryczną lub zakaźną, ciężką chorobą nieuleczalną lub realnie zagrażającą życiu, naraża bezpośrednio inną osobę na zarażenie taką chorobą podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku.

> Art. 165 [**Sprowadzenie stanów powszechnie niebezpiecznych dla życia lub zdrowia**]
>
> § 1. Kto sprowadza niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia wielu osób albo dla mienia w wielkich rozmiarach:
>
> 1) powodując zagrożenie epidemiologiczne lub szerzenie się choroby zakaźnej albo zarazy zwierzęcej lub roślinnej, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

6) Odpowiedzi oraz informacje przekazane w Ankiecie stanowiącej załącznik do niniejszego Oświadczenia, są zgodne z prawdą i znajdują odzwierciedlenie w rzeczywistości.
7) Jestem świadomy/a, że przekazanie fałszywych informacji może narazić inne osoby na zarażenie chorobami zakaźnymi oraz spowodowanie zagrożenia epidemiologicznego lub szerzenia się choroby zakaźnej. Niezwłocznie poinformuję personel Projektu w razie zmiany okoliczności objętych oświadczeniem.

Podpis uczestnika projektu_____

*** zakreślić właściwe**

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Biuro Projektu: EMC Silesia sp. z o.o. | Centrum Badawczo-Rozwojowe | ul. Morawa 31 | 40-353 Katowice,
Budynek A, IIp. | tel. 661 770 175 | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA COVID -19

Imię i nazwisko : _____

PESEL : _____

Pytania:

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni Pan*/Pani*, miał objawy infekcji w postaci: temperatury powyżej 38 stopni Celsjusza kaszlu, duszności, dreszczy, osłabienia, grypopodobnych bólów mięśniowych, innych nietypowych objawów np. zaburzenie lub utrata węchu, smaku? T/N
2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni Pan*/Pani*/ miał bezpośredni kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2? T/N
3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni Pan*/Pani* miał bezpośredni kontakt z osobą poddaną obowiązkowej kwarantannie ? T/N

Data	Pyt. 1	Pyt.2	Pyt.3	Podpis

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Biuro Projektu: EMC Silesia sp. z o.o. | Centrum Badawczo-Rozwojowe | ul. Morawa 31 | 40-353 Katowice,
Budynek A, IIp. | tel. 661 770 175 | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

Data	Pyt. 1	Pyt.2	Pyt.3	Podpis

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Biuro Projektu: EMC Silesia sp. z o.o. | Centrum Badawczo-Rozwojowe | ul. Morawa 31 | 40-353 Katowice,
Budynek A, IIp. | tel. 661 770 175 | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl