

ZARZĄDZENIE NR 29.2020
STAROSTY OPATOWSKIEGO

z dnia 2 kwietnia 2020 r.

w sprawie wprowadzenia procedury przebywania w miejscach kwarantannach na terenie Powiatu Opatowskiego

Na podstawie art. 34 ust. 1, art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 511, 571 i 1815), art. 34 ust. 2 w zw. z art. 2 pkt 40 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 i 1495 oraz z 2020 r. poz. 284 i 374), art. 17 ust. 1, ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 1398 oraz z 2020 r. poz. 148, 284 i 374), § 19 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 marca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 566 i 577), zarządza się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się procedurę organizacji miejsca kwarantanny na terenie Powiatu Opatowskiego, stanowiącą załącznik Nr 1 do zarządzenia.

§ 2. Przyjmuje się Instrukcję dla osób obywatycznych kwarantannę na terenie Powiatu Opatowskiego, stanowiącą załącznik Nr 2 do zarządzenia.

§ 3. Wskazuje się miejsca kwarantanny w Powiecie Opatowskim, których wykaz stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 4. Przyjmuje się wzory formularzy jakie muszą złożyć osoby przebywające w kwarantannie na terenie Powiatu Opatowskiego, stanowiące załącznik Nr 4 do zarządzenia.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Zarządzenia Kryzysowego Starostwa Powiatowego w Opatowie.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



Starosta Opatowski

[Signature]
mgr Tomasz Staniek

PROCEDURA organizacji miejsca kwarantanny na terenie Powiatu Opatowskiego

1. Cel procedury

Celem niniejszej procedury jest ustalenie zasad organizacji kwarantanny w wyznaczonym miejscu dla osób, które przekroczyły granicę Państwa Polskiego, a których miejsce zamieszkania znajduje się na terenie Powiatu Opatowskiego i zgodnie z § 2 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 433) albo z § 2 ust. pkt 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 marca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 566), muszą odbyć obowiązkową kwarantanną, a warunki mieszkaniowe lub inne istotne okoliczności uniemożliwiają odbycie jej w miejscu stałego zamieszkania.

2. Zakres stosowania procedury

Procedura obowiązuje na terenie powiatu opatowskiego na czas stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, związanych z zagrożeniem spowodowanym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.

3. Ilekroć w Procedurze mowa o:

- 1) **kwarantannie** – należy przez to rozumieć odosobnienie osoby zdrowej, która była narażona na zakażenie w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych;
- 2) **miejscu kwarantanny, ośrodka** – należy przez to rozumieć odrębny obiekt budowlany czasowego pobytu osób chorych lub podejrzanych o zachorowanie, w którym prowadzi się kwarantannę – zwane w dalszej części procedury „ośrodkiem kwarantanny”;
- 3) **służbie** – należy przez to rozumieć organy inspekcji sanitarnej, policję, wydział, firmę ochroniarską;
- 4) **organie inspekcji sanitarnej** – należy przez to rozumieć Powiatową Stację Sanitarno Epidemiologiczną w Opatowie, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Opatowie;
- 5) **wydziale** – należy przez to rozumieć Wydział Zarządzania Kryzysowego Starostwa Powiatowego w Opatowie;
- 6) **komendancie straży** – należy przez to rozumieć Komendanta Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Opatowie;

4. Sposób postępowania:

- 1) osoba powracająca z zagranicy lub osoba z bezpośredniego kontaktu z osobą, u której potwierdzono zarażenie wirusem SARS-CoV-2, kontaktuje się z organem inspekcji sanitarnej, której pracownik po uzyskaniu niezbędnych informacji w porozumieniu z wydziałem wskazuje miejsce kwarantanny przygotowane przez Starostę Opatowskiego (zwanego dalej starostą) do odbycia kwarantanny;
- 2) organ inspekcji sanitarnej kieruje daną osobę do ośrodka kwarantanny i niezwłocznie powiadamia o tym fakcie wydział, a raz dziennie przekazuje staroście informację zbiorczą o liczbie osób skierowanych do odbywania kwarantanny;
- 3) podczas odbywania kwarantanny, umieszczone osoby stosują się do poleceń i wytycznych przekazywanych przez służby, oraz bezwzględnie przestrzegają zasad zawartych w instrukcji ośrodka kwarantanny.

5. Organizacja ośrodka kwarantanny:

1) zadania starosty:

- a) w uzgodnieniu z organem sanitarnym oraz komendantem straży pożarnej wyznacza lokalizację ośrodka kwarantanny;
- b) poprzez zawarcie umów i porozumień oraz z wykorzystaniem własnych środków:
 - organizuje przyjęcia do ośrodka kwarantanny zbiorowej osób skierowanych przez organ inspekcji sanitarny,

- potwierdza każde przyjęcie osoby do ośrodka informując o tym organ inspekcji sanitarnej,
- zapewnia warunki socjalno-bytowe dla osób znajdujących się w kwarantannie jak również kontakty telefoniczne służb dyżurnych,
- zapewnia posiłki osobom przebywającym w ośrodku kwarantanny,
- przeprowadza dezynfekcję pomieszczeń oraz pokoi, w których znajdowały się osoby w czasie odbywania kwarantanny,
- zapewnia całodobową ochronę obiektu i monitoring,
- prowadzi dokumentację ośrodka kwarantanny.

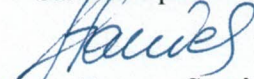
2) zadania organu inspekcji sanitarnej:

- a) uzgadnia procedury i instrukcję ośrodka kwarantanny,
- b) ze względu na bezpieczeństwo osób przebywających w ośrodku kwarantanny jak również mając na uwadze bezpieczeństwo osoby zgłaszającej się do odbycia kwarantanny - przeprowadza wywiad z osobą w celu uzyskania informacji z zakresu stanu jej zdrowia: chorób przewlekłych, schorzeń, które ewentualnie mogłyby ją wykluczyć z odbycia kwarantanny w warunkach ośrodka i wymagają podjęcia innych działań,
- c) kieruje daną osobę do ośrodka kwarantanny zbiorowej i informuje wydział,
- d) decyduje o zakończeniu kwarantanny osób, które się jej poddały,
- e) wydaje decyzje o dezynfekcji miejsca kwarantanny w przypadku, gdy u osoby poddanej kwarantannie w trakcie jej trwania stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2,
- f) prowadzi bezpośredni nadzór sanitarny nad miejscem kwarantanny.

3) obowiązki osoby przebywającej w kwarantannie zbiorowej:

- a) osoba poddana kwarantannie powinna obserwować swój stan zdrowia i kontaktować się telefonicznie z wyznaczonym opiekunem ośrodka kwarantanny w celu przekazania aktualnych informacji. W razie potrzeby pilnej konsultacji lekarskiej osoba poddawana kwarantannie kontaktuje się telefonicznie z organem inspekcji sanitarnej z numerem telefonu 606 370 108 lub 15 868 21 49, a w przypadku nagłych sytuacji pod nr alarmowy 112;
- b) osoba poddana kwarantannie jest zobowiązana do przestrzegania reżimu sanitarno - higienicznego w pomieszczeniach sanitarnych (WC, łazienka);
- c) przestrzeganie zasad określonych w instrukcji ośrodka kwarantanny.

Starosta Opatowski


mgr Tomasz Staniek

INSTRUKCJA dla osób odbywających kwarantannę na terenie Powiatu Opatowskiego

§ 1. Niniejsza instrukcja określa zasady odosobnienia osoby zdrowej, która była narażona na zakażenie, w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych w odrębnym obiekcie budowlanym czasowego pobytu osoby, w którym prowadzi się kwarantannę, zwanym dalej „ośrodkiem”.

§ 2. 1. W ośrodku osoba odbywająca kwarantannę musi:

- 1) rygorystycznie przestrzegać zasad i nie opuszczać miejsca kwarantanny przed wyznaczonym terminem;
- 2) przestrzegać zasad higieny;
- 3) utrzymać czystość i porządek w pomieszczeniach przeznaczonych do odbycia kwarantanny;
- 4) zachować podstawowe zasady bezpieczeństwa i higieny podczas korzystania z umywalk, sanitariatów i pryszniczy w łazience. Zaleca się korzystanie z tych samych urządzeń przez cały czas trwania okresu kwarantanny.

2. Osoba pozostająca w kwarantannie zobowiązana jest:

- 1) dbać o mienie zgromadzone w ośrodku w wypadku jego umyślnego zniszczenia zobowiązany będzie do pokrycia strat w całości wynikających z jej zachowania.
- 2) do bezwzględnego dostosowania się do procedur organów inspekcji nadzoru sanitarnego.

3. Na terenie ośrodka obowiązuje:

- 1) zakaz spożywania alkoholu i używania środków odurzających;
- 2) zakaz palenia papierosów na terenie ośrodka;
- 3) bezwzględny zakaz kontaktu z osobami, które nie podlegają kwarantannie lub są w innej wydzielonej strefie - **pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 160 k.k., który to czyn zagrożony jest karą pozbawienia wolności do lat 3 albo z art. 161 § 2 k.k., który to czyn zagrożony jest karą pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5, a wypadku narażenia na zarażenie wiele osób na karę pozbawienia wolności od roku do lat 10. Jak również może być ukarany grzywną do wysokości 30.000 zł.**

§ 3. Odpady powstałe podczas pobytu na kwarantannie podlegają segregacji na:

- pozostałości z produktów żywnościowych i posiłków - do oddzielnego worka,
- zużyte produkty do codziennej higieny, papierowe ręczniki, zużyte chusteczki, opakowania plastikowe, szklane itp. - do oddzielnego worka,
- odpady należy wystawić w workach przed drzwi pokoju w zależności od potrzeb w godz. 13:00 – 14:00.

§ 4. 1. Podawanie posiłków odbywa się w godz. 13:00-14:00 każdego dnia.

2. Dostarczanie dodatkowych produktów i paczek może odbywać się uprzednio po pozytywnym uzgodnieniu z pracownikiem ochrony i opiekunem ośrodka jedynie w terminach określonych w ust. 1.

§ 5. 1. Osoby odbywające kwarantannę nie mogą przebywać na korytarzu z wyłączeniem konieczności przejścia w celu skorzystania z łazienki lub toalety.

2. W tym samym czasie na korytarzu może przebywać wyłącznie jedna osoba, a z łazienki mogą korzystać maksymalnie dwie osoby.

§ 6. Jeżeli osoba odbywająca kwarantannę stwierdzi u siebie wysoką gorączkę oraz objawy chorób układu oddechowego, takie jak kaszel lub trudności w oddychaniu, duszność, bez zbędnej zwłoki winna skontaktować się z Powiatową Stacją Sanitarno - Epidemiologiczną w Opatowie.

§ 7. 1. Ważne dane telekontaktowe:

- tel. organy inspekcji sanitarnej - 15 868 21 49; 695 739 066; 601 271 747; 725 064 646,

- tel. wydziału - 15 868 4701,
- tel. opiekuna ośrodka – 607 350 396,
- tel. pracownika ochrony - 511 119 390,
- tel. alarmowy – 112,
- Policja – 997,
- Straż – 998,
- Pogotowie – 999.

2. Teren obiektu monitorowany i pod nadzorem policji.

Starosta Opatowski



mgr Tomasz Stańiek

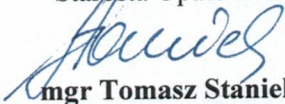
Wykaz miejsc kwarantanny w Powiecie Opatowskim

- 1) Internat przy Zespole Szkół Nr 1 w Opatowie ul. Juliusza Słowackiego 56, 27-500 Opatów;
- 2) Świetlica Wiejska w Rosochach; Rosochy 35; 27-500 Opatów;
- 3) Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Jałowężach, Jałowęsy 124, 27-500 Opatów;
- 4) Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Kobylanach, Kobylany 6, 27-500 Opatów.

Wykaz uzgodniono na posiedzeniu powiatowego Zespołu Zarządzania Kryzysowego w dniu 10.03.2020 r. w sprawie zagrożenia rozprzestrzeniania się pandemii wirusa SARS-CoV-2, w związku z poleceniem Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 13 marca 2020 r. w sprawie wskazania przygotowanych przez Starostów obiektów jako miejsc pełniących funkcję kwarantanny zbiorowej.

Zarządcy obiektów zaakceptowali wykorzystanie obiektów na cele kwarantanny.

Starosta Opatowski



mgr Tomasz Staniek

Formularze

wzory

Oświadczenie
w
oświadczam,

sprawie

odbycia

kwarantanny

Opatów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(telefon)

.....
(email)

**Oświadczenie
w sprawie odbycia kwarantanny**

Na podstawie § 2 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r. poz. 491 i 522) albo na podstawie § 2 ust. pkt 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 marca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 566)

oświadczam,

że **nie mam możliwości odbycia kwarantanny w warunkach domowych** o czym szczegółowo poinformowałem/am Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Opatowie.

Wyrażam zgodę na odbycie trwającej 14 dni kwarantanny licząc od dnia następującego po przekroczeniu tej granicy w miejscu kwarantanny zapewnionym przez Starostę Opatowskiego tj.: w:

.....*

Potwierdzam zapoznanie się oraz zobowiązuję się do przestrzegania procedur wynikających z wymogów określonych w Instrukcji dla osób odbywających kwarantannę.

W wypadku, gdy w wyniku mojego zachowania dojdzie do umyślnego uszkodzenia mienia znajdującego się w miejscu kwarantanny zobowiązuje się do pokrycia wszystkich strat z tym związanych w całości.

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w klauzuli informacyjnej, z którą oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a.

.....
/miejscowość/

.....
/data/

.....
/czytelny podpis/

**Potwierdzenie przyjęcia do
kwarantanny:**

.....
/data i podpis osoby PSSE w Opatowie/

.....
(data i podpis)

**proszę podać adres miejsca kwarantann*

Opatów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

**Oświadczenie
w sprawie odbycia wspólnej kwarantanny**

Na podstawie § 2 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r. poz. 491 i 522) albo na podstawie § 2 ust. pkt 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 marca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 566)

oświadczam,

że wyrażam dobrowolną zgodę na odbycie kwarantanny wspólnie z:

.....*

Jestem świadomy/ma zagrożenia przebywania wspólnie w jednym pomieszczeniu z drugą osobą i skutkami jakie to wywołać.

Nie będę wnosić roszczeń z tego tytułu wobec organizatora ośrodka kwarantanny.

.....
/miejscowość/

.....
/data/

.....
/czytelny podpis/

**Potwierdzenie przyjęcia do
kwarantanny:**

.....
/data i podpis osoby PSSE w Opatowie/

.....
(data i podpis)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

**OŚWIADCZENIE
dotyczące stanu zdrowia**

W związku z istniejącym niebezpieczeństwem szerzenia się zakażenia na obszarze całego kraju stanowiące zagrożenie dla zdrowia publicznego i poddaniem się kwarantannie, ja, niżej podpisany/na dobrowolnie oświadczam, że w przeszłości nie chorowałem i nie choruję na:

- choroby serca,
- układu krążenia,
- nadciśnienie tętnicze,
- przewlekłe choroby układu oddechowego, pokarmowego, nerek,
- cukrzycę,
- nowotwory,
- białaczkę,
- choroby układu nerwowego,
- nerwice,
- choroby psychiczne,
- WZW - typu B, C,
- AIDS oraz nie jestem nosicielem wirusa HIV.

Posiadam następujące rozpoznania kliniczne:
i przyjmuje leki, w które jestem zaopatrzony w odpowiedniej ilości.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności z art. 161 k. k., zgodnie z którym;

„§ 1. Kto, wiedząc, że jest zarażony wirusem HIV, naraża bezpośrednio inną osobę na takie zarażenie, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 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 karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5. § 3. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 2 naraża na zarażenie wiele osób, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.”

Jednocześnie oświadczam, iż w sytuacji pojawienia się u mnie takich objawów jak ból gardła, kaszel, gorączka, trudności z oddychaniem, zaburzenia węchu i smaku **niezwłocznie poinformuję telefonicznie podmiot kierujący na kwarantannę, czyli Powiatową Stację Sanitarno - Epidemiologiczną w Opatowie (695 739 066, 601 271 747, 725 064 646) oraz przedstawiciela starosty (607 350 396).**

.....
/miejscowość/

.....
/data/

.....
/czytelny podpis/

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. - tzw. RODO, wskazuje się, że:

Administrator danych	Administratorem danych osobowych jest Starosta Opatowski, ul. Henryka Sienkiewicza 17, 27-500 Opatów .
Inspektor danych osobowych	U administratora danych osobowych wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: renata.kowalska@opatow.pl lub tel. 797994809.
Cel przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego). Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia kwarantanny osoby wynikającej z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 433) albo § 2 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. poz. 491 i 522).
Okres, przez który dane będą przechowywane	Dane osobowe będą przechowywane przez czas wskazany w przepisach prawa (tj. § 63 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych - Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.), a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa (okres wskazany ww. rozporządzeniu).
Odbiorcy danych	Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być: 1) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa; 2) podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
Przekazanie danych poza EOG	Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. W celu realizacji poważnych praw należy skontaktować się z Inspektorem ochrony danych. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie jej danych osobowych.
Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu	Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
Informacja o dobrowolności podania danych	Podanie danych osobowych wynika z przepisu prawa.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis osoby objętej kwarantanną/

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie
w sprawie odbytej kwarantanny**

Na podstawie § 2 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r. poz. 491 i 522),

oświadczam że:

1) podczas odbywania kwarantanny w¹ (zwanym w dalszej części oświadczenia „ośrodkiem”), miałem/am umożliwiony całodobowy kontakt z Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Opatowie oraz opiekunem ośrodka kwarantanny i osobą sprawującą bezpośredni nadzór nad ośrodkiem – pracownikiem ochrony;

2) podczas pobytu w ośrodku przez cały czas trwania okresu kwarantanny wystąpiły u mnie (należy zakreślić znakiem X odpowiednio TAK lub NIE):

- ból gardła, TAK , NIE ,
- przewlekły kaszel, TAK , NIE ,
- gorączka: > 38°C, TAK , NIE ,
- duszności, trudności z oddychaniem, TAK , NIE ;

3) ośrodek opuszczam na polecenie:

- Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie² / pracownika Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Opatowie²,
- po odbyciu 14-sto dniowej kwarantanny²/ po uzyskaniu negatywnych wyników testów na SARS-CoV-2,

i oświadczam, że nie występują u mnie żadne objawy chorobowe wymienione w pkt 2 niniejszego oświadczenia;

4) przed przyjęciem do ośrodka zostałem/am poinformowany/a o warunkach pobytu w tym warunkach sanitarnych, zapoznałem/am się z instrukcją ośrodka kwarantanny i oświadczam, że z tytułu mojego pobytu w ośrodku nie wnoszę i nie będę wnosił/a żadnych roszczeń wobec organizatora ośrodka kwarantanny.

.....
/miejscowość/

.....
/data/

.....
/czytelny podpis/

¹ - proszę podać adres miejsca kwarantanny

² - niepotrzebne skreślić