ANKIETA

dotycząca korzystania z usług:

Chochołowskie Termy Sp. z o.o. z siedzibą w Chochołowie (Chochołów 400, 34-513 Chochołów) wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000261672, NIP: 7361640322, REGON: 120300433

W związku z pandemią koronawirusa SARS-CoV-2, przed skorzystaniem z naszych usług prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania (właściwe zakreślić):

1. **Czy w okresie ostatnich 14 dni występowały u Pani/Pana następujące objawy:**

|  |  |
| --- | --- |
| KASZEL | TAK / NIE |
| PODWYŻSZONA TEMPERATURA | TAK / NIE |
| BÓLE KOŚCI LUB STAWÓW | TAK / NIE |
| DUSZNOŚCI | TAK / NIE |
| ZABURZENIA WĘCHU LUB SMAKU | TAK / NIE |

1. **Czy jest Pani / Pan jest w trakcie odbywania obowiązkowej izolacji lub kwarantanny:**

TAK / NIE

1. **Czy zamieszkuje Pani / Pan z osobą, która jest poddana obowiązkowej izolacji lub kwarantannie?**

TAK / NIE

1. **Czy w ciągu ostatniego tygodnia miał/a Pan / Pani kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2, zachorowanie lub skierowaną do izolacji?**

TAK / NIE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko- Podpis uczestnika