

**ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI**  
dla osób uczestniczących w naborze do służby  
w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Wieruszowie

IMIĘ I NAZWISKO ..... PESEL .....

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) lub któryś z domowników za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2 (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 wirusem SARS CoV-2 lub z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2?  
 Tak  Nie
- 3) Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 14 dni występują, występowały u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka powyżej 38°C, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza, inne nietypowe)?  
 Tak  Nie
- 4) Czy Pan(i) lub ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?  
 Tak  Nie
- 5) Czy stosuje Pan(i) ochrony osobistej twarzy i dłoni tj. maseczki, rękawiczki, płyny do odkażania itp., jak również przestrzega Pan(i) aktualnych kluczowych zasad i ograniczeń, wynikających z odnośnych przepisów, których zbiór prezentowany jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/koronawirus/aktualne-zasady-i-ograniczenia>?  
 Tak  Nie
- 6) Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała.  
 Tak  Nie
- 7) Posiadam / Nie posiadam\*:
  - negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 z materiału pobranego w terminie nie wcześniejszym niż 24 godziny przed terminem rozpoczęcia II etapu postępowania kwalifikacyjnego,\*
  - albo zaszczepienie się przeciwko COVID-19 (wymagany pełny cykl szczepień potwierdzony certyfikatem - wydruk z Internetowego Konta Pacjenta należy okazać przed rozpoczęciem etapu II naboru).\*
- 8) Jestem świadomy, że nabór do służby w PSP odbywa się w okresie stanu epidemii, ogłoszonego rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii z dnia 20 marca 2020 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 491 ze zm.). Deklaruję dobrowolne przystąpienie do naboru do służby w PSP.

.....  
data

.....  
czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić