



**Górale na Start Wałbrzych UCI C1**  
**06.06.2021**  
**Ankieta o stanie zdrowia na dzień 06.06.2021**  
*Health survey valid on 06.06.2021*

1. **Imię i nazwisko / Name and Surname** .....
  2. **Nr telefonu / Phone no**.....
  3. **E-mail** .....
  4. **Funkcja (zawodnik, obsługa) / Function (rider, staff)**.....
  5. **Czy w czasie ostatnich 10 dni mieli państwo kontakt z osobą u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2? / Have you had a contact with a person infected with SARS CoV-2 virus within last 10 days?**  
.....
  6. **Czy występuje u państwa któryś z poniższych objawów? (TAK/NIE) / Do you appear to have any of the following symptoms?(YES or NO)**  
  
**Gorączka powyżej 38°C / Fever higher than 38°C** .....
  - Kaszel / Cough**.....
  - Trudności z oddychaniem / Trouble breathing**.....
7. **Zobowiązuję się do przestrzegania zasad obowiązujących w całym kraju lub lokalnych w miejscu rozgrywania wyścigu / I agree to compliance with the rules in force on the territory of Poland (or local, at the place of the event )**
- Zobowiązuję się do przestrzegania wymagań organizatora mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem / I agree to compliance with the rules communicated by the event host to prevent virus transmissions**
- Zobowiązuję się postępować zgodnie z poleceniami obsługi wyścigu oraz służb porządkowych/ I agree to comply with event staff and security staff instructions**
- Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą / I confirm, that all of the information stated above is true**

**Data i Podpis / Date and Signature**

.....