**Wywiad epidemiologiczny**

Nazwisko i imię…………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………….

E-mail ……………………………………………………………………………………….

Data urodzenia ……………………………………………………………………………...

PESEL ………………………………………………………………………………………

Adres odbywania kwarantanny…….……………………………………………………….

Szkoła…..….………………………………………………………………………………..

Klasa………………………………………………………………………………………...

Data ostatniego pobytu w szkole/pracy ………………………….…………………………

Data i miejsce kontaktu z osobą chorą (wynik pozytywny)………………………………...

Aktualny stan zdrowia: dobry/objawy chorobowe …………………………………………

Dane rodziców/opiekunów (imię, nazwisko, nr telefonu, PESEL, miejsce i charakter pracy)

................................................................................................................................................

.…………………………………………………………………………………………….

................................................................................................................................................

.……………………………………………………………………………………………..

Pozostali domownicy (imię, nazwisko, nr telefonu, PESEL, miejsce i charakter pracy)

.................................................................................................................................................

.………………………………………………………………………………………………

.................................................................................................................................................

.………………………………………………………………………………………………

.................................................................................................................................................

*Informacje prawne – na odwrocie*

Przekazanie powyższych informacji do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Nowym Targu za pośrednictwem osoby działającej w imieniu placówki sprawującej opiekę nad dziećmi do lat 3 / przedszkola/szkoły ma charakter dobrowolny. Przekazanie danych w tym trybie przyspieszy jednak zebranie informacji o charakterze epidemiologicznym, pozwalając na szybkie i adekwatne podjęcie działań przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach prowadzonego dochodzenia epidemiologicznego. Odmowa przekazania wskazanych powyżej informacji skutkować będzie żądaniem ich udzielenia przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej – zgodnie z art. 32 i 32a ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2019 r. poz. 1239 ze zm.). Odmowa udzielenia wskazanemu organowi żądanych przez niego informacji może skutkować odpowiedzialnością w związku z wykroczeniami określonymi w art. 114 Kodeksu wykroczeń i art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Zgodnie z art. 9 ust. 1 i ust. 2 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) dane o stanie zdrowia, jako szczególna kategoria danych osobowych, mogą być przetwarzane m.in. jeśli osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych.

**Oświadczenie:**

Mając powyższe na uwadze oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujętych w niniejszym formularzu wywiadu epidemiologicznego, celem realizacji przez uprawniony organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej zadań wskazanych w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

…………….………………..………

*(data i podpis osoby, od której zebrano dane*

 *w ramach wywiadu epidemiologicznego)*

**Data odbywania kwarantanny:** ………………………………………………………………………………………

 (wypełnia pracownik Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Nowym Targu)

**Ankieta dla Placówek Oświatowych**

1. Liczebność klasy (ilość uczniów)………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………….
2. Powierzchnia, wysokość klasy/sal………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………..….......
3. Średnia powierzchni przypadająca na ucznia……………………………………………………. .…………………………………………………………………………………………………..
4. Rozkład ławek (odległość między ławkami, odległość od biurka nauczyciela)

……………………….……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. Czy uczniowie siedzą pojedynczo w ławkach ? TAK/NIE
2. Czy w pomieszczeniach klasowych jest zapewniona wentylacja?  TAK/NIE
3. Czy w placówce przestrzegany jest reżim sanitarny?  TAK/NIE
4. Czy nauczyciel prowadzi lekcje w zabezpieczeniu/zachowuje dystans społeczny TAK/NIE
5. Inne (dostępność środków dezynfekcyjnych, wietrzenie klas, pomiar temperatury) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………