**** Załącznik nr 1 do Regulaminu

**ANKIETA KWALIFIKACJI**

*Podpisana w dniu X festiwalu Piosenek Katarzyny Sobczyk „O Złotą Różę Małego Księcia”.*

|  |  |
| --- | --- |
|  DATA  |  |
|  IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  |  |
|  NUMER TELEFONU  |  |
| EMAIL  |  |

1. Czy uczestnik deklarują chęć wzięcia udziału w X Festiwalu Piosenek Katarzyny Sobczyk „O Złotą Różę Małego Księcia” w trakcie trwania epidemii COVID-19?
	* tak
	* nie
2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) lub osoba zamieszkująca w tym samym gospodarstwie domowym kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem COVID-19?
	* tak
	* nie
3. Czy występują u Pana(i) bądź u któregokolwiek z domowników objawy?
	* gorączka powyżej 37,2 0 C,
	* kaszel,
	* katar,
	* wysypka,
	* uczucie duszności
	* trudności w nabraniu powietrza,
	* biegunka,
	* bóle mięśni,
	* ból gardła,
	* utrata węchu i smaku,
	* nie występują.
* Oświadczam, że biorąc udział w X Festiwalu Piosenek Katarzyny Sobczyk „O Złotą Różę Małego Księcia” w czasie trwania pandemii COVID-19 jestem świadomy/a istnienia licznych czynników ryzyka zakażeniem się COVID-19 i w przypadku zachorowania nie będą wnosić skarg i zażaleń.
* Mimo wprowadzonych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Kultury im. Katarzyny Sobczyk
w Tyczynie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochrony zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2.
* W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u uczestnika X Festiwalu Piosenek Katarzyny Sobczyk „O Złotą Różę Małego Księcia” lub personelu, Miejsko-Gminny Ośrodek kultury im. Katarzyny Sobczyk w Tyczynie zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie MGOK Tyczyn oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą na kwarantannę. Dane zostaną usunięte 4 tygodnie od dnia zakończenia X Festiwalu Piosenek Katarzyny Sobczyk „O Złotą Różę Małego Księcia”

 ……………………………………….

*(Podpis osoby wyrażającej zgodę)*