Okres trwania kwarantanny (wypełnia pracownik inspekcji sanitarnej):……..

Wywiad epidemiologiczny (wypełnia rodzic)

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko i imię ucznia:

Szkoła:

Klasa:

Data urodzenia ucznia:

PESEL ucznia:

Adres odbywania kwarantanny:

Data ostatniego pobytu ucznia w szkole (wypełnia Wychowawca/Dyrektor):

Data i miejsce kontaktu ucznia z osobą chorą - wynik pozytywny (wypełnia Wychowawca/Dyrektor):

Aktualny stan zdrowia ucznia: dobry/objawy chorobowe:

Data wystąpienia objawów:

Imię i nazwisko, telefon, PESEL, adres zamieszkania, miejsce i charakter pracy:

Matki:

Ojca:

Adres e-mail do wyłania decyzji:

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

Zgoda na odbiór odpadów komunalnych: tak/nie

Informacje prawne – na odwrocie

Obowiązek przekazania powyższych danych związany jest z prowadzonym dochodzeniem epidemiologicznym – 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, z późn. zm.). Odmowa udzielenia informacji organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej 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.
Dane są przetwarzane w celu prowadzenia ww. postępowania zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c) i e) oraz art. 9 ust. 2 lit g) i i) 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).

……..……

(data i podpis osoby, od której zebrano dane w ramach wywiadu epidemiologicznego)