Załącznik nr 4

**Oświadczenie**

osób uczestniczących w naborze do służby

w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej we Włodawie IMIĘ I NAZWISKO ………………………………

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 14 dni przebywałem(am) za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2 (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)

⃝ Tak ⃝ Nie

1. w okresie ostatnich 14 dni miałem(am) 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

1. w ciągu ostatnich 14 dni występowały u mnie 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

1. nie jestem i nikt z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)

⃝ Tak ⃝ Nie

1. stosuje środki ochrony osobistej twarzy i dłoni tj. maseczki, rękawiczki, płyny do odkażania itp., jak również przestrzegam aktualnych kluczowych zasad i ograniczeń, wynikających z odnośnych przepisów, których zbiór prezentowany jest pod adresem: https://[www.gov.pl/web/koronawirus/aktualne-zasady-i-ograniczeni?](http://www.gov.pl/web/koronawirus/aktualne-zasady-i-ograniczeni)

⃝ Tak ⃝ Nie

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała.

⃝ Tak ⃝ Nie

1. 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. 2020 r., poz. 491 ze zm.).

Deklaruję dobrowolne przystąpienie do naboru do służby w PSP.

…………………………………… ………………………………

data czytelny podpis

\* niepotrzebne skreś**lić**