

Szanowni Państwo,

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku- Białej, działając na podstawie art.32a ust. 1 pkt 1 i 2, ust.2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 t.j.), w związku z potwierdzonym przypadkiem Covid-19 u pracownika Szkoły Podstawowej Nr 20, ul. Lenartowicza 17, 43- 300 Bielsko-Biała, zwraca się z prośbą o wypełnienie i **niezwłoczne** odesłanie poniższego formularza wywiadu epidemiologicznego na adres [wywiadyrodzice@psse.bielsko.pl](mailto:wywiadyrodzice@psse.bielsko.pl) **nie później niż do dnia następnego od otrzymania niniejszej korespondencji.**

Osoby pełnoletnie wypełniają kwestionariusz wywiadu samodzielnie, a w przypadku dzieci kwestionariusz wypełnia rodzic/opiekun.

Z uwagi na fakt, że pracownik z pozytywnym wynikiem testu w kierunku SARS-CoV-2 ostatni raz miał kontakt z osobami przebywającymi w placówce (dzieci, pracownicy) **w dniu 3.11.2020r.** zasadnym jest objęcie osób z bezpośredniego kontaktu 10-dniową kwarantanną, licząc od dnia następnego po ostatnim kontakcie z ww. pracownikiem.

Na podstawie dochodzenia epidemiologicznego ustalono, iż obowiązkową kwarantanną objęte są osoby uwzględnione na liście kontaktów przesłanej do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej przez Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 20, ul. Lenartowicza 17, 43-300 Bielsko-Biała.

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku- Białej informuje, że zobowiązani są Państwo poddać się obowiązkowej kwarantannie w okresie od 09.11.2020 r. do 13.11.2020 r.**

W sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia należy natychmiast skontaktować się telefonicznie z lekarzem POZ.

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 2020 r. poz. 1845 t.j.). 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).

## Wywiad epidemiologiczny – wypełnia rodzic/opiekun

Dotyczy dzieci mających kontakt z osobą zakażoną w dniu 3.11.2020 r.

Adres i nazwa przedszkola		
Imię i nazwisko dziecka		
Pełny adres (z kodem pocztowym)		
PESEL dziecka		
Data urodzenia dziecka		
Nr telefonu / Adres e-mail		
Czy występują objawy chorobowe? (jeśli TAK, to jakie objawy, podaj datę wystąpienia pierwszych objawów)	NIE	data: objawy:
	TAK	
Czy dziecko w czasie trwania zajęć miało zakryte usta i nos przy pomocy maseczki		
Pełny adres kwarantanny (z kodem pocztowym) jeżeli inny niż podany powyżej		

.....  
(data, imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz wywiadu epidemiologicznego)