**АНКЕТА**

**Уважаемый участник соревнования**

 **(законный представитель участника)!**

В целях принятия мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной

инфекции COVID-19 и обеспечения безопасности участников Всероссийского шахматного фестиваля «Кубок

Надежды – 2020 просим Вас ответить на вопросы анкеты.

Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вопросы** | **ДА** | **НЕТ** |
| 1. Есть ли у Вас лихорадка (более 37.5 ºС)? |  |  |
| 2. Имелись ли у Вас признаки ОРВИ в последние 14 дней или имеются сейчас: * повышение температуры
* «ломота» в мышцах
* резь в глазах, слезотечение
* сухой кашель, першение в горле

 потеря обоняния и/или вкуса? |  |  |
| 3. Вы были в контакте с кем-то, у кого были какие-либо из вышеперечисленных симптомов? |  |  |
| 4. Были ли Вы в зоне повышенного риска для COVID-19, на национальном уровне, международном уровне или в других странах? |  |  |
| 4. Вы были в контакте с кем-то, у кого есть COVID-19? |  |  |
| 6. Живете ли вы в семье с кем- то, у кого был поставлен диагноз COVID-19 или были обнаружены симптомы COVID-19? |  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Благодарим за ответ! И желаем крепкого здоровья!**