……

……

*imię i nazwisko oraz adres rodzica/ opiekuna prawnego**
dziecka uczęszczającego do szkoły

……

miejscowość, data

Pan/Pani *

……

……

……

imię i nazwisko dyrektora placówki
oraz nazwa i adres placówki

OŚWIADCZENIE

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczących działalności szkoły w okresie epidemii COVID-19, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59 oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567) **oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników Szkoły Podstawowej nr 1 im. Juliana Tuwima w Pajęcznie temperatury ciała mojego dziecka / dziecka pozostającego pod moją opieką* – ……[1], ucznia klasy ……[2], jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

Jednocześnie oświadczam, że:

- zostałem poinformowany, że powyższa zgoda ma na celu realizację działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii oraz że zgoda obowiązuje przez czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego spowodowanego COVID-19
- mam świadomość, iż wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, a zgoda może być cofnięta w każdym czasie
- wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- zapoznałem się z przedstawioną mi treścią klauzuli informacyjnej

……

*podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

* niepotrzebne skreślić

[1] Należy podać imię i nazwisko dziecka

[2] Należy podać oznaczenie klasy w szkole