**Zgoda na pomiar temperatury dziecka**

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L.  z 2016 r. Nr 119, poz. 1), wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego,w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 nabadanietemperatury ciała mojego dziecka:

.............................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

codziennieprzed przyjęciem mojego dziecka do szkołyoraz w trakcie jego pobytu w placówceprzez pracownika Szkoły …………………………………………………………….z siedzibą: ………………………………………………………….

Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkędziałań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z rozprzestrzenianiem się wirusa SARSA-CoV-2.

…………………………………………………

*Podpis rodzica / opiekuna prawnego*