

Załącznik

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie imienia, nazwiska oraz pomiaru wysokości temperatury ciała w celu monitoringu potencjalnych zagrożeń związanych z rozprzestrzenianiem się koronawirusa SARS-Cov-2 – COVID-19 i podejmowania działań prewencyjnych oraz wspierających, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z art. 9 ust. 2 lit. I RODO w związku z 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).

.....

(data, podpis)