

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

Zgoda na pomiar temperatury ciała

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz.U. UE. L. Nr 119, s. 1) wyrażam zgodę na wykonywanie pomiarów temperatury ciała mojego dziecka (*imię i nazwisko dziecka*) w przypadkach, gdy w czasie pobytu lub zajęć organizowanych przez Przedszkole Samorządowe nr 1 w Pruchniku zaistnieje taka konieczność z powodu zaobserwowania u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

.....
(*podpis rodziców/ opiekunów prawnych*)

W związku z zapewnieniem szybkiej komunikacji osobą do kontaktu jest:

..... nr telefonu

Oświadczenia rodziców/ opiekunów prawnych

1. Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby(kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura)
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu

.....
(*podpis rodziców/ opiekunów prawnych*)