

*Załącznik nr 1 do Procedury ochrony danych osobowych pracowników oraz uczestników
(rodziców/opiekunów prawnych) zajęć w okresie pandemii
choroby zakaźnej COVID-19, wywołanej przez wirus SARS – CoV-2*

.....
(Nazwisko i imię dziecka/podopiecznego)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA POMIAR TEMPERATURY
DZIECKA/PODOPIECZNEGO PRZEBYWAJĄCEGO
W GMINNYM CENTRUM KULTURY W POLICHNIE**

Ja, niżej podpisany, niniejszym wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka/podopiecznego przed rozpoczęciem zajęć/wycieczki/wypoczynku oraz w trakcie pobytu/uczestnictwa dziecka/podopiecznego po zauważeniu wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego