



Przedszkole Nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi, im. Jana Pawła II
ul. Ks. Bolka 17, 58-160 Świebodzice
tel. 074 666 96 48; 601 737 749; e-mail: sekretariat@przedszkole2.swiebodzice.pl

Załącznik nr 2
do PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID 19 w Przedszkolu
nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Pawła II w Świebodzicach

.....

..... (miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko, adres)

Zgoda na pomiar temperatury ciała 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 dokonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)