

## **Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka na wypadek podejrzenia choroby**

Ja, niżej podpisany/a .....

wyrażam zgodę na zmierzenie temperatury mojemu dziecku

.....

Numer telefonu do szybkiego kontaktu: .....

Nałęczów, dnia .....

.....  
*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

### **INFORMACJA O POMIARZE TEMPERATURY UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

**Mając na względzie Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30 kwietnia 2020 r. informujemy, że wykonywanie przez upoważnionych pracowników Nałęczowskiego Ośrodka Kultury badań temperatury dziecka celem oceny jego stanu zdrowia spełnia wymogi art. 9 ust 2. lit i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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). ZOSTAŁEM POINFORMOWANY, że klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Ogólnego zwanego RODO dostępna jest na stronie internetowej [www.noknaleczoow.pl](http://www.noknaleczoow.pl)**

.....  
*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*