

Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka

Na podstawie art.9 ust.2 lit. a Rozporządzenie 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 (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, poz.1) wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka

.....
Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

Góra,.....2020 r.

Oświadczenie rodzica

Zapoznałem/am się i akceptuję procedury bezpieczeństwa oraz zasady organizacji zajęć dydaktyczno-wychowawczych i opiekuńczych w czasie epidemii COVID-19 obowiązujące w Szkole Podstawowej im. Jakuba Wejhera w Górze. Jestem świadomy/a, że podanie nieprawdziwych informacji o stanie zdrowia mojego dziecka, ucznia klasy naraża na kwarantannę wszystkich uczniów wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodzinami. Poświadczenie nieprawdy, a co za tym idzie narażenie osób drugich na zakażenie COVID-19 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuje się do każdorazowego odbierania telefonu od Dyrektora, nauczycieli i administracji placówki oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym ze szkoły. Będę informować wychowawcę klasy o każdorazowej zmianie mojego numeru kontaktowego.

.....
Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna