

.....
.....
.....

(imię i nazwisko, adres)

.....

(miejsowość, data)

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)