

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Miejscowość, data

Sz. P.

Magdalena Żerebecka

Dyrektor PCEiK w Oleśnicy

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz.U. UE. L. Nr 119, s. 1) **wyrażam zgodę na wykonywanie pomiarów temperatury ciała mojego dziecka .....(imię i nazwisko) w przypadkach, gdy w czasie pobytu w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy zaistnieje taka konieczność z powodu zaobserwowania u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.**

.....  
*Podpis rodzica*

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z *Procedurą organizacji konkursów przedmiotowych i artystycznych w PCEiK w Oleśnicy oraz w Procedurze postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia COVID-19 w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy w r. szk. 2021/2022*, które dostępne jest na stronie [www.pceik.pl](http://www.pceik.pl) i akceptuję ich postanowienia.

.....  
*Podpis rodzica*