

## OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURAMI

Oświadczam, że zapoznałam/em się z następującymi procedurami obowiązującymi w Publicznym Przedszkolu „Baśniowa kraina w Połajewie:

- Procedura bezpieczeństwa i funkcjonowania Publicznego Przedszkola „Baśniowa kraina” w Połajewie w czasie trwania stanu epidemii, dotycząca zapobiegania i przeciwdziałania COVID –19
- Procedura postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia objawów choroby COVID-19

.....  
(data, podpis rodziców /prawnych opiekunów)

## OŚWIADCZENIE O BRAKU OBJAWÓW CHOROBYCH SUGERUJĄCYCH INFEKCJĘ DRÓG ODDECHOWYCH

Oświadczam, że mój syn/moja córka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

nie ma objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych, a domownicy nie przebywają na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez przedszkole tych danych zgodnie z 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).*

.....  
(data, podpis rodziców /prawnych opiekunów)

## 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)

.....  
(data, podpis rodziców /prawnych opiekunów)