

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY

Na podstawie wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195), oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników **Publicznej Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Błędowie** temperatury ciała mojego dziecka/ciała dziecka pozostającego pod moją opieką* –

.....
(Imię i nazwisko dziecka, klasa)

przed wejściem na teren szkoły oraz jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie placówki.

KLAUZULA INFORMACYJNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Błędowie reprezentowana przez Dyrektora.
2. Kontakt Inspektorem ochrony danych: korzuch@infoic.pl
3. Dane przetwarzane są w związku z realizacją wytycznych PIS.
4. Przysługuje Pani/ Panu prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres ADO lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres kontakt@iszd.pl
6. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora.
7. Pani/Pana dane dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
8. Dane osobowe będą przechowywane do końca okresu edukacji w placówce edukacyjnej.

* niepotrzebne skreślić

Błędów, dn.....

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)