**Załącznik nr 9**

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA.

**Zgoda rodzica na wykonanie pomiaru temperatury ciała dziecka**

Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka   
  
…………………………………………………………………………………………………...

po przyjściu ucznia do szkoły ( przed wejściem do szatni)) oraz w sytuacji, gdy będzie on wykazywać niepokojące personel placówki objawy. Oświadczam, iż wyrażam zgodę dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki.

Administratorem zebranych danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny z siedzibą w Olszynach 57, 32-831 Olszyny, Kontakt do inspektora ochrony danych: zspigolszyny@interia.pl. Podstawą przetwarzania danych jest zgoda, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem, w sytuacji podwyższonej temperatury podstawą jest ochrona żywotnych interesów osób przebywających w placówce. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego lub po wycofaniu zgody, jeżeli nie wystąpi inna podstawa prawna przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargo do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy szkoły.

…………………………………………………………………………………………  
**Data i podpis rodzica / opiekuna**