……………………………………………………..

Miejscowość, data

……………………………………………………………

Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………….…

Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym zgadzam się na profilaktyczny pomiar temperatury ciała dziecka ……………………………………

w okresie gdy przebywa na terenie placówki.

Przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. jednorazowe zmierzenie temperatury nie jest przetwarzaniem danych wrażliwych

(tj. danych o chorobie dziecka);

1. w przypadku pomiaru wielokrotnego (np. gdy jest on dokonywany codziennie o tej samej porze) art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) pozwala placówce na przetwarzanie danych wrażliwych gdy jest to niezbędne:

* + 1. ze względów związanych z ważnym interesem publicznym (art. 9 ust. 2 lit. g

RODO);

* + 1. do celów profilaktyki zdrowotnej, do zapewnienia opieki

zdrowotnej (art. 9 ust. 2 lit.h RODO);

c. ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi (art. 9 ust. 2 lit. i RODO).

 ………..…………………………………………….

podpis matki podpis ojca