

*Załącznik 10*  
*Do Zarządzenia Dyrektora Nr 1/8/2020.*  
*z dnia 28 sierpnia 2020 r.*

.....

(miejscowość, data)

.....

.....

.....

(nazwisko i imię , adres rodzica/opiekuna dziecka)

### **OŚWIADCZENIE**

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 mojego dziecka.....  
przez pracownika Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 5 w Lublinie.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)