

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała u mojego dziecka i związane z tym przetwarzanie danych osobowych dotyczących jej/jego zdrowia, tj. wyników pomiaru temperatury.

.....  
data i podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
w zajęciach opiekuńczych/rewalidacyjnych/konsultacjach/ korzystaniu z biblioteki w okresie zagrożenia epidemicznego.

.....  
data i podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego