

**ZGODA PRACOWNIKA NA POMIAR TEMPERATURY W SZKOLE PODSTAWOWEJ W PRZYDWORZYCACH  
W ZWIĄZKU Z POWROTEM DZIECI I UCZNIÓW DO SZKOŁY ORAZ ZASADAMI BEZPIECZEŃSTWA  
OBOWIĄZUJĄCYMI W SZKOLE W CZASIE PANDEMII CORONAWIRUSA COVID – 19**

Oświadczam, że nie miałem w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu w z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura (37°C i powyżej), katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe).

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować dyrektora szkoły o wystąpieniu ww. oznak chorobowych przed przystąpieniem do pracy w szkole i w trakcie jej wykonywania oraz wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID – 19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID-19.

.....  
(data i czytelny podpis pracownika)

W razie zaistniałej sytuacji podejrzenia zakażenia COVID-19 wyrażam zgodę na podjęcie wewnętrznych procedur bezpieczeństwa (mojej izolacji w sali do tego przeznaczonej -izolatka).

.....  
(data i czytelny podpis pracownika)

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika szkoły codziennego pomiaru temperatury( 2 razy) z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

.....  
(data i czytelny podpis pracownika)

Wyrażam zgodę na przekazywanie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej COVID-19.

w Kozienicach danych osobowych w przypadku

.....  
(data i czytelny podpis pracownika)