………………………………. Żagań, dnia……………..…

Imię i nazwisko prawnego opiekuna

……………………………….

klasa

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że moja córka/syn…………………………………... jest zaszczepiona/y przeciwko COVID-19.\*

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że moja córka/syn…………………………………... jest w trakcie realizacji szczepienia przeciwko COVID-19. Do dnia 20.11.2021 będzie w pełni zaszczepiona/y.\*

…………………………………..

(czytelny podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ZSTiO w Żaganiu, w celu realizacji Projektu ”Europejskie praktyki zawodowe gwarancją sukcesu w przyszłości”.

…………………………………..

(czytelny podpis)

----------------------------------------------------------------------

\*- odpowiednie zaznaczyć krzyżykiem