

DEKLARACJA

o chęci szczepienia przeciw **COVID- 19¹⁾**

1) Klasa
(imię i nazwisko ucznia)

2)
(telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego)

3) Termin szczepienia:

■ 27 sierpnia 2021 r.

■ 28 sierpnia 2021 r.

4) Pozostali członkowie rodziny chętni na szczepienie przeciw COVID-19

■ liczba osób:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka przez podmioty uczestniczące w procesie organizacji i realizacji szczepień w celu realizacji tego procesu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej Deklarację)

1. Deklarację składa rodzic/opiekun prawny

Wolę się zaszczepić 