**Lista nauczycieli oraz pracowników niepedagogicznych**

 **deklarujących chęć przystąpienia do badania na obecność koronawirusa**

Pełna nazwa i adres szkoły: ………………..

Imię i nazwisko dyrektora szkoły: ……………………….

Nr telefonu do kontaktu : ………………………….

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny właściwy ze względu na siedzibę szkoły :

……………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  | PESEL | Adres zamieszkania | Nr telefonu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Do listy należy dołączyć zgody pracowników na przetwarzanie danych osobowych*