



Nr. 32901/11.10.2018

CĂTRE**INSPECTORATELE ȘCOLARE DIN SECTOARELE 1-6****INSPECTORILOR PENTRU MANAGEMENT INSTITUȚIONAL****DIRECTORILOR UNITĂȚILOR DE ÎNVĂȚĂMÂNT PREȘCOLAR ȘI GIMNAZIAL**

În perioada **15 octombrie-15 decembrie 2018**, Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București va desfășura, cu sprijinul Inspectoratului Școlar al Municipiului București, în toate unitățile de învățământ preșcolar și primar de stat, Campania „**Sănătatea este în mâinile tale**” .

Obiectivul Campaniei constă în educarea și conștientizarea importanței spălării pe mâini în prevenirea bolilor transmisibile. În acest sens, vor fi organizate lecții și activități practice cu preșcolarii și elevii din învățământul primar privind importanța modului corect de spălare a mâinilor pentru păstrarea stării de sănătate.

Totodată, Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale va transmite în fiecare unitate de învățământ produse de igienă pentru a fi utilizate în perioada Campaniei „**Sănătatea este în mâinile tale**” .

Vă solicităm să acordați sprijinul necesar personalului medical din unitatea de învățământ în vederea organizării eficiente a acestei campanii de sănătate. Toate activitățile organizate în această Campanie se vor desfășura cu informarea și acordul părinților din unitate

INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL**IOANA MIHAELA NEACȘU****BIROUL DE COMUNICARE****BANU MARIAN**



ACORD PARTICIPARE

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/ă în București, în calitate de părinte/ tutore al minorului _____,
în vârstă de _____ ani împliniți, din clasa a _____ a, unitatea de învățământ _____,
adresa e-mail _____

Declar prin aceasta că:

- Sunt/ Nu sunt de acord cu participarea copilului meu/ minorului aflat sub tutela mea la Campania de informare „Sănătatea e în mâinile tale!” organizată de către Primăria Municipiului București, prin Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București.
- Îmi exprim în mod expres și neechivoc acordul/ Nu sunt de acord, cu fotografierea și filmarea minorului în cadrul campaniei mai sus menționate.
- Sunt de acord/ Nu sunt de acord să primesc pe adresa de e-mail informații despre tehnica spălării pe mâini.
- Sunt/ Nu sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal.

Utilizarea datelor mele cu caracter personal în alte scopuri decât cele descrise mai sus sau transmiterea acestora către terți, fără acordul meu, este strict interzisă.

Subsemnatul/a declar că am citit și am înțeles în totalitate această declarație, prin urmare accept să o semnez din proprie voință.

Data

Semnătură părinte / tutore

.....

.....