

Załącznik nr 1 do Regulaminu
monitoringu wizyjnego w Powiatowej
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Łęczycy

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość i data)

Pani/Pan*

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(zajmowane stanowisko)

INFORMACJA O STOSOWANIU MONITORINGU WIZYJNEGO

Na podstawie art. 108a ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021
poz. 1082 ze zm.) informuję Panią/Pana* że w placówce stosowany jest monitoring.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Przyjęłam/przyjąłem* informację o stosowaniu monitoringu w poradni.

.....
(podpis pracownika)

*Niepotrzebne skreślić