

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
(nazwisko i imię dziecka)

Oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na **udział w konsultacjach** w Szkole Podstawowej nr 2 w Chełmku w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałem /zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie narażone jest zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

1. mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19;
2. w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
3. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostanie zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę;
4. w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej **miejscu do izolacji**, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/prawny opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.
5. dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Samorządowego Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Chełmku oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadomym zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

Chełmek, dnia

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

DEKLARACJA RODZICA

.....
(Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(Nazwisko i imię dziecka)

Ja niżej podpisana/podpisany **oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/łam się z treścią „**PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W CHEŁMKU W OKRESIE PANDEMII COVID – 19**”.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących **PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W CHEŁMKU W OKRESIE PANDEMII COVID – 19** związanych z reżimem sanitarnym.

przede wszystkim:

- Posyła do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, oznak osłabienia, ospałości, złego samopoczucia);
- natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych;
- przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić dopiero po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie;

3. **Wyrażam zgodę** na pomiar temperatury ciała:

- przy wejściu do placówki,
- w przypadku zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych;

4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.

1. Administratorem danych jest Samorządowy Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 2 w Chełmku z siedzibą przy ul. Marszałka Piłsudskiego 1 i ul. Brzozowej 7-9; 32-660 Chełmek.
2. Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email sekretariat@szspchelmek.pl, telefonicznie pod numerem 33 846 13 86, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696.
4. Celem zbierania danych osobowych jest organizacja zajęć, w oparciu o „Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 15 maja 2020 roku.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą (Artykuł 6 ust. 1 lit. a), Art. 9 ust. 2 lit. a)) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).
6. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie Administratora. Dane osobowe mogą również zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt prowadzonym przez Administratora.
9. Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Zgoda może być przeze mnie odwołana w dowolnym momencie w całości lub w części bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
12. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka jest dobrowolne. Niewyrażenie zgody uniemożliwi placówce realizację wymienionych celów w punkcie 4.
13. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)