

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć udziału mojego dziecka:
..... (imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach od dnia

OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż jestem świadoma / świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dziecko: nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się COVID – 19 mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Szkoły, ani organu prowadzącego - będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

NUMER TELEFON DO RODZICA:

EMAIL DO RODZICA:

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

**Załącznik nr 2
do Procedury bezpieczeństwa
w SP w Klęczanach
w okresie epidemii COVID-19**

..... (imię i nazwisko dziecka)

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana / podpisany oświadczam, że: zapoznałam/łem się z dokumentami - zamieszczonymi na stronie internetowej www lub drzwiach wejściowych, tablicach informacyjnych - skierowanych do rodziców/opiekunów w związku z organizacją zajęć opiekuńczo – wychowawczych w okresie epidemii.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE EPIDEMII COVID-19, a co za tym idzie z rygiem sanitarnym, tj. przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez m.in.: podwyższonej temperatury ciała, kataru, kaszlu, bólu brzucha, zapalenia spojówek, choroby zakaźnej, oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły (w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole).

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili zauważonych widocznych oznak choroby u mojego dziecka przez pracownika szkoły - nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do szkoły

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka, który będzie wykonywany przy przyjściu dziecka do szkoły oraz podczas pobytu dziecka w szkole w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych (dodatkowy pomiar temperatury).

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej – dotyczy zdiagnozowania wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4.05.2016, dalej RODO):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Kłęczanach, Kłęczany 2, 38-333 Zagórzany
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się kontaktować poprzez e-mail: nowator@nowator.edu.pl we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez administratora.
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu zapobiegania i rozprzestrzeniania się COVID-19, na podstawie Art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, w związku z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
4. Podane dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do osiągnięcia realizowanych celów, w tym zgodnym z przepisami prawa.
5. Odbiorcami będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania do:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych
 - 2) sprostowania swoich danych osobowych
 - 3) usunięcia swoich danych osobowych
 - 4) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych
 - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych
 - 6) przeniesienia swoich danych
7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, oraz przetwarzanie następuje na podstawie przepisów prawa
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w systemach zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowane.