

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

.....
(adres zamieszkania)

DEKLARACJA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/y podpisany oświadczam, że:

Zapoznałam/em się z treścią „**Procedurami bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej nr 4 w Gryficach w stanie pandemii wywołanej zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 Covid-19** i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zobowiązuje się do przestrzegania procedur związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim do: **przyrowadzania do Szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.**

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiającą ponowne przyjęcie.

.....
(data, podpis)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na pomiar temperatury ciała: (podkreślić właściwe)

- przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka termometrem,
 w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

TAK

NIE

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

.....
(data, podpis)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27.04.2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 w Gryficach, ul. Sienkiewicza 10, 72-300 Gryfice
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – email: iodsp4@zpo.gryfice.eu
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu minimalizowania ryzyka wystąpienia zarażenia wirusem SARS-CoV-2 (Covid-19) na podstawie wyrażonej zgody i w odniesieniu do ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, a także bieżących rozporządzeń wydawanych przez Radę Ministrów, Ministra Zdrowia lub Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w myśl Art. 9 ust. 2 lit. a) i c) RODO
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, jak np. pracownicy Administratora, służby medyczne, czy SANEPID.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres 1 roku od zakończenia stanu pandemii, jednak nie dłużej niż do czasu zakończenia edukacji szkolnej lub wycofania wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania o ile zezwalają na to przepisy prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami jest obligatoryjne, w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 (Covid-19) oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry i nie przejawia ono przejawia żadnych oznak chorobowych w postaci: podwyższonej temperatury ciała, kataru, alergii, kaszlu, biegunki, duszności, wysypki, bólu mięśni, bólu gardła, utraty smaku czy węchu i innych nietypowych objawów.

Oświadczam, iż jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 4 w Gryficach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

1. mimo wprowadzonych w Szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych 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 - zdaje 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 zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie Szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę,
4. w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, 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/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej nr 4 w Gryficach oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
(data, podpis)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27.04.2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 w Gryficach, ul. Sienkiewicza 10, 72-300 Gryfice
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – email: iodsp4@zpo.gryfice.eu
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu minimalizowania ryzyka wystąpienia zarażenia wirusem SARS-CoV-2 (Covid-19) na podstawie wyrażonej zgody i w odniesieniu do ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, a także bieżących rozporządzeń wydawanych przez Radę Ministrów, Ministra Zdrowia lub Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w myśl Art. 9 ust. 2 lit. a) i c) RODO
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, jak np. pracownicy Administratora, służby medyczne, czy SANEPID.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres 1 roku od zakończenia stanu pandemii, jednak nie dłużej niż do czasu zakończenia edukacji lub wycofania wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania o ile zezwalają na to przepisy prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami jest obowiązkowe, w pozostałym zakresie jest dobrowolne.