

Deklaracja uczestnictwa

Imię i nazwisko dziecka.....

Klasa

Rodzaj zajęć: edukacja wczesnoszkolna - zajęcia opiekuńczo-wychowawcze, zajęcia rewalidacyjne, konsultacje z nauczycielami *

Oświadczenie rodzica/ opiekuna

1. Oświadczam, że do dnia składania oświadczenia:
 - a) w domu, w którym przebywa dziecko, nie ma osób przebywających na kwarantannie lub w izolacji;
 - b) nie mieliśmy świadomego kontaktu z osobami podejrzanymi o zakażenie COVID-19.
2. W przypadku pojawienia się w miejscu zamieszkania dziecka osób objętych kwarantanną lub izolacją, albo przebywania z osobami, u których istnieje podejrzenie o zakażenie COVID-19 zobowiązuje się do natychmiastowego telefonicznego zgłoszenia tego faktu w szkole oraz do nieprzyrowadzania dziecka do szkoły.
3. Jestem świadomy/ma czynników ryzyka związanych z Covid -19 oraz odpowiedzialny/na za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do Szkoły.
4. Zapoznałem/łam się z wytycznymi i procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w placówce i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
5. Zobowiązuję się do przyprowadzania dziecka zdrowego, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, np.: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.
6. Dziecko **nie jest/jest*** uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
7. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu dziecka do szkoły oraz razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w szkole.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka z placówki w razie:
 - a) zaobserwowania u niego objawów chorobowych,
 - b) zaistnienia na terenie szkoły sytuacji, w której stwierdzono kontakt z osobami zakażonymi lub podejrzanymi o zakażenie COVID-19,
 - c) zaistnienia na terenie placówki sytuacji, w której pojawi się pracownik lub osoba z zewnątrz z objawami chorobowymi (przypominającymi objawy COVID-19).

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora SP3 i organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

*- właściwe podkreślić

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Uprzejmie informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa Nr 3 w Słopnicach, 34-615 Słopnice 731.
2. Mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Danych Osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: iod@slopnice.pl
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu monitoringu potencjalnych zagrożeń związanych z rozprzestrzenianiem się koronawirusa SARS-Cov-2 – COVID-19 i podejmowania działań prewencyjnych oraz wspierających jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z art. 9 ust. 2 lit. i RODO w związku z art. 4 pkt 1 oraz art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).
4. Dane te są przetwarzane na podstawie zgody (Art. 6, ust. 1, pkt a RODO). Zgoda ta jest dobrowolna, jednak jej niewyrażenie skutkować będzie brakiem możliwości uczestniczenia dziecka w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych w okresie zagrożenia koronawirusem.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane organom publicznym, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego a w szczególności Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu oraz mogą być przekazywane kancelariom prawnym w zakresie doradztwa i zastępstwa prawnego.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu w jakim są zbierane. Formularze zawierające dane osobowe zostaną komisyjnie zniszczone po zakończeniu stanu epidemii lub po wydaniu wytycznych Głównego Inspektoratu Sanitarnego. W przypadku konieczności ich dalszego przechowywania, będą przechowywane przez okres wymagany przepisami wydanymi na podstawie Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 164).
8. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).
10. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna