DEKLARACJA

Deklaracja korzystania z opieki lub zajęć organizowanych przez :

|  |  |
| --- | --- |
|  | SP Rozdrażew |
|  | SF Dąbrowa |
|  | SF Dzielice |
|  | SF Grębów |

we właściwe pole proszę wpisać x

.............................................................................. / .................................... Imię i nazwisko dziecka OP(Grupa) /klasa

Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki/ zajęć opiekuńczo – wychowawczych z elementami zajęć edukacyjnych dla dziecka w trakcie trwania epidemii COVID-19 TAK / NIE ( odpowiednie zakreślić) od dnia ......................................................... (proszę wpisać datę) w godzinach od..................... do.........................(dziecko nie może być przyprowadzone przed i odebrane po zdeklarowanej godzinie)

adres e-mail ..............................................................................................

tel. do natychmiastowego kontaktu ...........................................................

Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z dowozu autobusem szkolnym (dotyczy dzieci dojeżdżających) TAK / NIE ( odpowiednie zakreślić)

....................................................................................................................

data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka w momencie wejścia do placówki oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia

…........................................................................

data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Podstawa prawna:

Administratorem zebranych danych jest (Szkoła Podstawowa w Rozdrażewie) Kontakt do inspektora ochrony danych biuro@msvs.com.pl. Podstawą są wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 i 14 maja 2020r. dla szkół – edukacja wczesnoszkolna, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz. 59,oraz z 2020r. poz. 322, 374 i 567) w związku z realizacją zadań w interesie publicznym. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargo do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy placówki.

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Szkoły pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19 a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

............................................................................

data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z wytycznymi dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz szkół - edukacja wczesnoszkolna zamieszczonych na stronach Ministerstwa Oświaty, Zdrowia i Głównego Inspektoratu Sanitarnego oraz zobowiązuję się do przestrzegania zadeklarowanych godzin przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki. Oświadczam, że podane przeze mnie w deklaracji informacje są zgodne z prawdą

.........................................................................

data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Ponadto proszę złożyć poniższe oświadczenia (zgodnie ze stanem faktycznym) jeżeli chcą Państwo skorzystać z pierwszeństwa przyjęcia do placówki:

Oświadczamy, iż Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu (kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko).

..............................................................................

data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę w systemie ochrony zdrowia, w służbach mundurowych, handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

...............................................................................

data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna