**Deklaracja uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej w Przecławiu
w okresie pandemii Covid-19**

1. **Imię i nazwisko dziecka**: ……………………………………………………………………..…………………………., klasa ………………………
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów i telefony do szybkiej komunikacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Imię i nazwisko* | *Telefon kontaktowy* |
| *matka* |  |  |
| *ojciec* |  |  |

1. **Deklarowany czas pobytu** dziecka w szkole (w godzinach od - do) ………………….…………….…...……………………………...
2. Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka do szkoły podstawowej.

|  |  |
| --- | --- |
| *data i czytelny podpis matki* | *data i czytelny podpis ojca* |

1. Oświadczam, że jestem osobą pracującą, a wykonywane przeze mnie obowiązki zawodowe wymagają przebywania poza domem. Nie wykonuję pracy zdalnie.

|  |  |
| --- | --- |
| *data i czytelny podpis matki* | *data i czytelny podpis ojca* |

1. Oświadczam, że znajduję się w grupie objętej pierwszeństwem przyjęcia dziecka do szkoły zgodnie
z wytycznymi MEN, tj. jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu lub przedsiębiorstwa produkcyjnego, realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem
i zwalczaniem COVID-19. *Proszę podać nazwę zakładu pracy oraz zajmowane stanowisko*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa zakładu pracy* |  | *Nazwa zakładu pracy* |  |
| *Stanowisko* |  | *Stanowisko* |  |
| *data i czytelny podpis matki* | *data i czytelny podpis ojca* |

1. Oświadczam, że na dzień 25 maja 2020 r. nie będę przebywać na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, oraz nie będę pobierać zasiłku opiekuńczego.

|  |  |
| --- | --- |
| *data i czytelny podpis matki* | *data i czytelny podpis ojca* |

1. Oświadczam, że na dzień składania deklaracji dziecko jest zdrowe a osoby zamieszkujące wspólnie z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.

|  |  |
| --- | --- |
| *data i czytelny podpis matki* | *data i czytelny podpis ojca* |

1. Oświadczam, ze posiadam pełną świadomość zagrożeń związanych z uczestnictwem mojego dziecka w zajęciach przedszkolnych wynikających ze stanu pandemii wywołanego wirusem COVID-19, które mimo wdrożenia procedur ostrożnościowych w Szkole Podstawowej w Przecławiu mogą dotknąć moje dziecko oraz pozostałe osoby z nim zamieszkujące.

|  |  |
| --- | --- |
| *data i czytelny podpis matki* | *data i czytelny podpis ojca* |

1. Oświadczam, że zapoznała/em się z Procedurą Bezpieczeństwa dotyczącą realizacji zadań szkoły w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w niej postanowień.

|  |  |
| --- | --- |
| *data i czytelny podpis matki* | *data i czytelny podpis ojca* |

1. Oświadczam, że w przypadku wystąpienie u dziecka oraz którejkolwiek z osób wspólnie z nim zamieszkujących objawów chorobowych, sugerujących chorobę zakaźną, powzięcia informacji o zastosowaniu izolacji lub kwarantanny w stosunku do którejkolwiek osób wspólnie zamieszkujących z dzieckiem, zobowiązuję się do natychmiastowego zaprzestania przyprowadzania dziecka do placówki i poinformowania o tym fakcie jej dyrektora szkoły. Ponadto w przypadku korzystania przez dziecko z jakiegokolwiek powodu z opieki lekarskiej zobowiązuję się poinformować o tym dyrektora.

|  |  |
| --- | --- |
| *data i czytelny podpis matki* | *data i czytelny podpis ojca* |

1. Informacja o odbieraniu dziecka ze szkoły.
2. oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby, które zamieszkują wspólnie z dzieckiem

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

1. oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko szkoły w godzinach: ………..… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….

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

 (data, czytelny podpisa rodzica/opiekuna)prawnego)

1. Decyzja dyrektora Szkoły Podstawowej w Przecławiu:
2. dziecko może uczęszczać na zajęcia na - …………………………………………………………………………………………………………………
3. dziecko nie może uczęszczać na zajęcia powodu ………………………………………………………………….………………………………..

……………………………… …………………………………..

miejscowość i data pieczęć i podpis dyrektora

**Informacja dla rodzica/opiekuna prawnego dziecka udzielającego informacji o stanie zdrowia dziecka i pozostałych domowników**

Zgodnie z art. 13 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 dnia 4 maja 2016 r.) – dalej RODO, informujemy iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:** Szkoła Podstawowa w Przecławiu z siedzibą: Przecław 27a, 72-005 Przecław. Z administratorem danych można się skontaktować telefonicznie pod numerem  91 311 76 08, na adres e-mail: szkolapodstawowa@szkolaprzeclaw.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. **Inspektor ochrony danych.** Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/Pan\* skontaktować poprzez email: iodo\_kolbaskowo@wp.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować, w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. **Cele i podstawy przetwarzania.** Wszelkie informacje stanowiące dane osobowe dotyczące stanu zdrowia dziecka i pozostałych domowników są przetwarzane w celu zapobiegania i przeciwdziałaniu rozprzestrzenianiu się wirusa COVID-19 w Szkole Podstawowej. Podane informacje będą przetwarzane na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. e) oraz art. 9 ust. 2 lit. i) RODO w związku z wytycznymi wydanymi przez Główny Inspektorat Sanitarny, czyli dla podjęcia przez Administratora realizacji niezbędnych działań w interesie publicznym, jakim jest ochrona pracowników Przedszkola, uczestników zajęć przedszkolnych i ich członków rodziny przed zakażeniem wirusem COVID – 19.
4. **Odbiorcy danych osobowych.** Odbiorcami informacji w postaci danych o stanie zdrowia, będą jednostki administracji publicznej uprawnione do sprawowania kontroli i nadzoru nad prawidłowością funkcjonowania administratora oraz mogące potwierdzić prawdziwość podanych informacji lub podmioty uprawnione do ich przetwarzania przepisami prawa w tym w szczególności służby sanitarne i epidemiologiczne.
5. **Okres przechowywania danych.** Podane informacje nie będą przetwarzane przez okres dłuższy niż 30 dni, a po upływie tego okresu zostaną zniszczone.
6. **Sposób przetwarzania danych osobowych.** Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie zostaną poddane profilowaniu i nie będą przekazywane do państw trzecich.
7. **Prawa osób, których dane dotyczą.** Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:
8. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopi,
9. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
10. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
11. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
12. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.
13. **Informacja o wymogu podania danych.** Podanie przez Panią/Pana informacji jest konieczne dla przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej i sprawowania nad nim opieki w okresie trwania pandemii.