

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

[Proszę zaznaczyć w kratce [] znak „X” przy oświadczeniu/zobowiązaniu]

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych MEN, MZ i GIZ z dnia 5 sierpnia 2020 r. (oraz wszelkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania szkoły w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania. |
| <input type="checkbox"/> | Oświadczam, iż w przypadku gdy ja, bądź moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) zostaną objęci kwarantanną poinformuję o tym niezwłocznie dyrektora szkoły. |
| <input type="checkbox"/> | Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu jego zdrowia, zobowiązuję się do nieprzyrowadzania dziecka do placówki |
| <input type="checkbox"/> | W czasie pobytu mojego dziecka w Placówce zobowiązuję się do odbierania telefonów z Placówki kierowanych na numer telefonu: (numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego) i w razie otrzymania powiadomienia o konieczności odebrania dziecka z Placówki w związku z pogorszeniem stanu zdrowia dziecka zobowiązuję się do pilnego przybycia i odebrania dziecka |
| <input type="checkbox"/> | Zostały wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia zakażenia koronawirusem |
| <input type="checkbox"/> | Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczniów i pracowników szkoły, wraz z ich rodzinami. |
| [Wyrażam zgodę] / [Nie wyrażam zgody]* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w przypadku wystąpienia podczas pobytu w placówce objawów chorobowych. */niepotrzebne skreślić/ | |
| <input type="checkbox"/> | O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora szkoły. |

.....
Data i podpis matki dziecka/ prawnego opiekuna

.....
Data i podpis ojca dziecka/ prawnego opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1, ze zm.) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Wawelnie ul. Nowowwiejska 14, 46-070 Wawelno tel. 77/4646138, e-mail : kontakt@pspwawelno.pl (dalej: **Administrator**)
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować przesyłając zapytania na adres Administratora lub poprzez e-mail: inspektor@kancelaria-odo.pl
3. Pani/Pana dane zawarte w oświadczeniu będą przetwarzane wyłącznie w celu zapewnienia prawidłowej pracy placówki oraz zagwarantowania bezpiecznego pobytu dziecka w placówce i ochrony jego zdrowia w związku z wprowadzonym w Kraju stanem epidemii, przy jednoczesnym zastosowaniu wytycznych przeciwepidemicznych MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020 r.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust 1 lit e RODO (*przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym*) oraz art. 9 ust. 2 lit.i RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego), w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych tzw. specustawą , rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii oraz wytycznymi MEN, CKE i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020 r.
5. Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione wyłącznie organom i podmiotom uprawnionym do dostępu do informacji na podstawie obowiązujących przepisów prawa (m.in. stacji sanitarno-epidemiologicznej, podmiotom medycznym, policji)
6. Dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do udokumentowania prawidłowej organizacji pracy placówki w stanie zagrożenia epidemicznego, oraz wdrożonych środków bezpieczeństwa w związku z ogłoszonym stanem epidemii. Po tym czasie Pani / Pana dane zostaną trwale usunięte.
- 7.. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, otrzymania ich kopii, żądania ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych.
8. Jeżeli uzna Pani/Pan, że dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),
9. Podane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, oraz nie będą stanowiły podstawy do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym opartego na profilowaniu.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez ich podania nie będzie możliwe skuteczne wdrożenie stosownych działań przeciwepidemicznych, co może utrudnić a nawet uniemożliwić właściwą ochronę przed rozprzestrzenianiem się choroby zakaźnej COVID-19.