………………………….……… Czaszyn, dnia ………………… ………………………………….

(Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów\*)

…………………………………..

(adres zamieszkania)

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

(numer telefonu )

**OŚWIADCZENIE**

**Rodziców o stanie zdrowia dziecka i innych uwarunkowaniach w związku z umożliwieniem organizacji zajęć dydaktycznych i opiekuńczych oraz konsultacji od 25 maja 2020r. w Szkole Podstawowej w Czaszynie.**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA………………………………………...................................

Ja, niżej podpisana/y oświadczam:

1. W ciągu ostatnich 14 dni nikt z najbliższej rodziny nie pozostawał na kwarantannie w dozorze epidemiologicznym.
2. Zobowiązuję/emy\* się do natychmiastowego odbioru dziecka w momencie powiadomienia o niepokojących objawach chorobowych dziecka.
3. Zobowiązuję/emy\* się do natychmiastowego powiadomienia szkoły nt. wystąpienia zachorowania COVID-19 u członków najbliższej rodziny/osoby w bezpośrednim kontakcie z dzieckiem.
4. Zapoznałam/em/liśmy\* się z aktualnymi zasadami sanitarno-higienicznymi obowiązującymi w placówce podczas stanu epidemii.
5. Mam/y\* świadomość możliwości zarażenia dziecka wirusem COVID-19 w szkole.
6. Odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do szkoły jest po mojej/naszej\* stronie.
7. Wyrażam/y\* zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka w momencie wejścia do szkoły oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.
8. Wyrażam/y\* zgodę w przypadku podejrzenia lub stwierdzenia zakażenia wirusem na udostepnienie moich/naszych\* danych osobowych odpowiednim służbom.

Pouczenia:  
Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………….

(Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów\*)

Podstawa prawna:

*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, 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)*

--------------------------------------------

\* niepotrzebne skreślić

***OŚWIADCZENIE  
dotyczące przetwarzania danych osobowych***

*W związku z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO oświadczam ,że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przyjmując do wiadomości iż:*

* *Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Czaszynie – adres siedziby: Szkoła Podstawowa w Czaszynie, Czaszyn 191, 38-516 Tarnawa Dolna, którą reprezentuje dyrektor szkoły.*

Dane osobowe podane w oświadczeniu zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z realizacją: *Wytycznych przeciwepidemicznych 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, 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)*

* *Dane osobowe przetwarzane będą na czas trwania zajęć w oddziale przedszkolnym.*
* *Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji oraz profilowaniu.*
* *Ma Pani/Pan prawo:*

*- dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,*

*- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,*

*- przenoszenia danych,*

*- wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

………………………………………..

(Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)