

Oświadczenie

dla uczniów korzystających z konsultacji z nauczycielami oraz z zajęć rewalidacyjnych w szkole

My rodzice / opiekunowie prawni
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

dziecka ur.
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do klasy..... w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Królowej Jadwigi w Konstantynowie Łódzkim oświadczamy, że chcemy, aby nasze dziecko korzystało z konsultacji z nauczycielami/z zajęć rewalidacyjnych w jednostce po zniesieniu czasowego zawieszenia działalności opiekuńczo-wychowawczej prowadzonej przez szkołę, a zorganizowanej według reżimu – wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 roku.

.....
(data i podpisy rodziców /prawnych opiekunów)

1. Oświadczam/y, że:

- jesteśmy świadomi możliwości zarażenia się dziecka, nas i pozostałych domowników;
- jesteśmy świadomi możliwości zarażenia się opiekunów, pracowników i innych dzieci w placówce;
- jesteśmy świadomi, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, dyrekcją i innymi pracownikami placówki, jak również ich rodzinami.

2. Oświadczam/y, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia spowodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek wychowania przedszkolnego lub szkół w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w ww. zajęciach w szkole i nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka, czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w placówce.

3. Oświadczam/y, że zostaliśmy zapoznani z zasadami organizacji pracy placówki, w tym:

- z zakazem wysyłania do szkoły dziecka z objawami chorobowymi;
- z zasadami pobytu dziecka w placówce, w tym w szczególności z zasadą, że dziecko wchodzi do szkoły po wcześniejszym zmierzeniu temperatury i odnotowaniu pomiaru w rejestrze;
- z zasadą ograniczenia bezpośrednich kontaktów opiekunów prawnych z personelem placówki do niezbędnego minimum (np. przy przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z placówki);
- procedurą postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia COVID-19 u dzieci lub personelu;
- informacjami na temat zakażenia COVID-19 i najważniejszymi numerami telefonów;

oraz zobowiązujemy się do przestrzegania wszystkich obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym.

4. Oświadczam/y, że na dzień składania oświadczenia:

- nikt z domowników oraz naszych współpracowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji;
- nasze dziecko oraz nikt z domowników nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, duszności, podwyższona temperatura).

5. Wyrażam/y zgodę na codzienne mierzenie temperatury ciała mojego dziecka przy wejściu i wyjściu do/ze szkoły oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia, czy też wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

6. W przypadku, gdy u naszego dziecka wystąpią niepokojące objawy chorobowe **zobowiązujemy się do** odebrania dziecka z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji w trybie natychmiastowym (do 60 minut od zakończenia rozmowy z pracownikiem placówki).

7. Zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 1 w Konstantynowie Ł. o:

- wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w najbliższym otoczeniu dziecka,
- każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń.

8. Jestem/Jesteśmy świadomy/i, że w przypadku wystąpienia w placówce zarażenia COVID-19, nasz i naszego dziecka dane osobowe zostaną przekazane Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pabianicach.

9. Jestem/Jesteśmy świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

10. Dane osobowe zawarte w oświadczeniu będą przetwarzane w celu zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu Państwa dziecka w związku z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną w kraju. Dane przetwarzamy, gdyż jest to niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, co jest zgodne z art. 9 ust. 2 lit. i) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Dane będą udostępniane innym podmiotom, jeżeli jest to wskazane w przepisach prawa. Dane z oświadczeń są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania przedszkolnego. Dane o stanie zdrowia (np. pomiar temperatury) będą przechowywane do końca roku szkolnego, a następnie zostaną zniszczone.

Osoba, której dane Administrator pozyskał, przy uwzględnieniu zasad określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych, ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, w tym do uzyskania kopii tych danych, ich sprostowania (poprawiania w przypadku gdy są niepoprawne lub niekompletne), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00 w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie jej danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Złożenie oświadczenia, a w tym udostępnienie danych administratorowi nie jest obowiązkowe, przy czym odmowa podania danych osobowych uniemożliwia udział dziecka w konsultacjach/zajęciach rewalidacyjnych.

Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Inspektor Ochrony Danych poprzez e-mail: paulina.kukielinska@sp1konstantynow.pl

.....
(data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów)