OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana/podpisany, oświadczam, że:

mój syn/córka . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(imię i nazwisko dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażona wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry – nie przejawia ono żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, gardła, utrata smaku czy węchu oraz inne nietypowe.

zapoznałam/łem się z treścią ***Procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19***

zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Przedszkolu Samorządowym Nr 5 w Wieliczce im. Brata Alojzego Kosiby ***Procedur bezpieczeństwa***  ***na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19*** związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprowadzania do Przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatur ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z Przedszkola (max.30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w Przedszkolu.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do Przedszkola i będzie mogło do niego wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po min. 4 dniach. Zobowiązuję się również do okazania stosownego zaświadczenia od lekarza, potwierdzającego, że dziecko jest zdrowe.

wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka w momencie  ***w***ejścia do Przedszkola oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenia o pogorszeniu stanu zdrowia.

*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).*

zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej, odnośnie wirusa COVID-19, w moim najbliższym otoczeniu.

zostałem poinformowana/poinformowany o ryzyku, jakie niesie ze sobą posłanie dziecka w aktualnej sytuacji epidemiologicznej:

* mimo wprowadzonych w Przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19,
* w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie, zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,
* w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu Przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę,
* w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy,

zostałam/zostałem poinformowana/y o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 24 maja

w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju

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

(data , podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Osoba do kontaktu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

numer telefonu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Klauzula informacyjna związana z RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzeniem 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 95/461WE (zwanym dalej Rozporządzenie RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Przedszkola Samorządowego Nr 5 w Wieliczce im. Brata Alojzego Kosiby.

2. W Samorządowym Przedszkolu Nr 5 w Wieliczce im. Brata Alojzego Kosiby został powołany inspektor danych osobowych **Pan Jacek Krzyżaniak**  i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail : [iod@synergiaconsulting.pl](mailto:iod@synergiaconsulting.pl), tel: 500 610 605

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

1. realizacji obowiazków prawnych związanych z procesem edukacji, działalnością wychowawczą i opiekuńczą,
2. promocji działalności przedszkola oraz osiągnięć i umiejętności wychowanków za zgodą rodzica (opiekuna prawnego) wyrażoną w trybie art. 6 pkt 1. a) Rozporządzenia RODO.

4. Pani/Pana dane osobowe nie są udostępniane innym odbiorcom z wyłączeniem podmiotów do tego uprawnionych takich jak: podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów

6. Posiada Pani/Pan prawo: dostępu do treści swoich danych/ żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe/ żądania usunięcia danych, gdy: dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,dane przetwarzane są niezgodnie z prawem/ prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia RODO / prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie art. 21 Rozporządzenia RODO / ograniczenia przetwarzania, gdy: osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,  
przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania, administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń / prawo do odwołania zgody w dowolnym momencie wobec przetwarzania danych osobowych opartego na art. 6 pkt 1. a) bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.  
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016.