**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn ……………………………………………

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych.

Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe, niepokojące zachowania dziecka.

 Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Gaszowicach aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj:

- mimo wprowadzonych w szkole 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 szkole (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 szkoła zostanie zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły 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.

Oświadczam, że 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.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce regulaminie związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min.4 dni.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid – 19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka.

 Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

 …………….. ……………………………………

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Zgodnie z 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, informujemy, że:*

1. *Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Gaszowicach mieszcząca się przy ul. Rydułtowska 8, 44-293 Gaszowice zwane dalej szkołą podstawową.*
2. *Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez ADO i nie będą udostępniane innym odbiorcom, zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
3. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych obowiązuje na cały cykl edukacji dziecka w Szkole Podstawowej i. Tadeusza Kościuszki w Gaszowicach*
4. *Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz poprawianie tych danych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do: usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, sprostowania, cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz anonimizacji czy pseudonimizacji.*
5. *Wymienione poniżej dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce.*
6. *Podanie danych osobowych jest świadome oraz dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych.*
7. *ADO nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych, a także nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.*
8. *Zgoda wyrażona jest do czasu jej pisemnego odwołania, a dane przechowywane będą przez okres pobytu dziecka w placówce.*
9. *Przysługuje Pani/Panu możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
10. *Osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzania danych czyli Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Paulina Kościelna-Wita (kontakt do inspektora: adres e-mail: iod@gzopo.gaszowice.pl*