

## DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....

oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....

( nazwisko i imię dziecka)

	TAK	NIE
Przebywał/a w kraju/regionie ryzyka wskazanych przez WHO i GIS		
Miał/a kontakt z osobami zakażonymi Covid-19 lub osobami w kwarantannie		
Stan dziecka jest dobry - nie przejawia widocznych oznak choroby, np. podwyższona temperatura, bóle mięśni, osłabienie, utrata smaku		
Nikt z najbliższej rodziny nie przebywa obecnie w kwarantannie oraz nie jest leczony z powodu zakażenia koronawirusem.		

1. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej w Murowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19.
3. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
4. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
5. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
6. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej w Murowie w okresie pobytu dziecka, a przede wszystkim:
  - a) przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,
  - b) natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce.
7. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka (złe samopoczucie, podwyższona temperatura ciała), w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie.
8. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że placówka zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej dwa razy dziennie, m.in.:

- a) przy wejściu i wyjściu dziecka z placówki;  
b) w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
9. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
- 10. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji itp. do dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej w Murowie oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.**
11. Deklaruję pobyt dziecka w szkole w godzinach **konsultacji / pobytu w świetlicy / zajęć** (niewłaściwe skreślić) zgodnie z ustalonym harmonogramem z danym nauczycielem / nauczycielami.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Murowie ul. Wolności 22, 46-030 Murów. Tel. 77 4214027, mail: [pspmurow@murow.pl](mailto:pspmurow@murow.pl)
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Benita Niemiec. W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod numerem telefonu 77 4214 027.
3. Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 9 ust. 2 lit. i RODO) w związku z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. 2020 poz. 493) oraz na podstawie art. 68 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.).
4. Dane osobowe mogą zostać przekazane Powiatowej Stacji Epidemiologiczno-Sanitarnej w Opolu.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego oraz podstawą przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes administratora.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni, zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do kształcenia Pani/Pana dziecka.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego