

**Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość**

## **Deklaracja uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego w okresie pandemii COVID-19**

Deklaruję przyprowadzenie \_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko dziecka)*

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Nowej Wsi Ujskiej, działającego w czasie stanu

pandemii COVID-19 od dnia \_\_\_\_\_

### **I. Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Aktualny numer telefonu do szybkiej komunikacji:

Matka ucznia: tel. \_\_\_\_\_; Ojciec ucznia: tel. \_\_\_\_\_

### **II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu**

Matka dziecka \_\_\_\_\_ oświadczam, że

*(imię i nazwisko)*

jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (w systemie ochrony zdrowia, w służbach mundurowych, handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych), pracownikiem żłobka, lub jednostek systemu oświaty, realizującym w miejscu pracy zadania związane z zapewnieniem opieki mieszkańcom miasta Białegostoku

nie jestem pracownikiem realizującym zadania wyszczególnione powyżej, ale potrzebuję zapewnienia opieki dziecku w szkole ze względu na wykonywane obowiązki zawodowe w miejscu pracy.

Ojciec dziecka \_\_\_\_\_ oświadczam, że

*(imię i nazwisko)*

jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (w systemie ochrony zdrowia, w służbach mundurowych, handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych), pracownikiem żłobka, lub jednostek systemu oświaty, realizującym w miejscu pracy zadania związane z zapewnieniem opieki mieszkańcom miasta Białegostoku

nie jestem pracownikiem realizującym zadania wyszczególnione powyżej, ale potrzebuję zapewnienia opieki dziecku w szkole ze względu na wykonywane obowiązki zawodowe w miejscu pracy.

### **III. Oświadczenie rodziców/opiekunów o przebywaniu na urlopie**

Oświadczam, że w chwili obecnej nie korzystam z dodatkowego zasiłku opiekuńczego, urlopu macierzyńskiego, ojcowskiego, itp. oraz nie przebywam na zasiłku chorobowym, zwolnieniu lekarskim/kwarantannie.

#### IV. Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że nasze/moje dziecko jest zdrowe, nie występują u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

Ponadto ja ani nie miało świadomego kontaktu:

- a) z osobą chorą na koronawirusa
- b) z osobą będącą w izolacji
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

#### V. Oświadczenie o pobycie dziecka w placówce

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę szkoły działającej w czasie stanu pandemii COVID-19 jestem świadomy/świadoma\* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

- a) dziecku
- b) rodzicom/ opiekunom
- c) innym domownikom

i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń.

#### VI. Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z oddziału przedszkolnego

Oświadczam, że będę osobiście lub przez wyznaczoną przez nas osobę przyprowadzać i odbierać dziecko z oddziału przedszkolnego we wskazanych godzinach.

#### VII. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurą bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19.

#### VIII. Wyrażam zgodę na codzienny, bezdotykowy pomiar temperatury ciała mojego dziecka (czoła lub szyi).

#### IX. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego 1. \*

Miejscowość: \_\_\_\_\_, dnia: \_\_\_\_\_

#### Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\* 1.Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w

*innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*

### **Klauzula informacyjna - deklaracja uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego w okresie pandemii COVID-19**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 (informacje podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest Szkoła Podstawowa w Nowej Wsi Ujskiej z siedzibą w Nowej Wsi Ujskiej 1, 64-850 Ujście.
- kontakt do inspektora ochrony danych w Nowej Wsi Ujskiej: telefonicznie: 792 304 042, za pośrednictwem poczty elektronicznej: inspektor@rodo-krp.pl
- Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia badań temperatury ciała, które odbędą się na terenie placówki (podstawa prawna: art. 6 ust 1 pkt c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 9 ust. 2 pkt i ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi lub zapewnienie wysokich standardów jakości i bezpieczeństwa opieki zdrowotnej oraz produktów leczniczych lub wyrobów medycznych, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które przewidują odpowiednie, konkretne środki ochrony praw i wolności osób, których dane dotyczą, w szczególności tajemnicę zawodową - przepisy wydane na podstawie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i stosowne wytyczne Generalnego Inspektora Sanitarnego).
- kategorie odnośnych danych osobowych członków rodziny: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu, miejsce pracy, informacje o stanie zdrowia (szczególna kategoria danych osobowych);
- dane osobowe Pani/Pana, Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów oraz przez okres wynikający z przepisów archiwalnych określonych na podstawie m.in. Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz umownym, a ich niepodanie może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia, wyrażona przez Panią /Pana zgoda na pomiar temperatury przez Administratora jest dobrowolna, lecz niezbędna do realizacji badania. Odmowa podania danych osobowych Administratorowi uniemożliwi wykonanie badań.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_