

# Załącznik nr 1 do Procedury bezpieczeństwa uczniów w Szkole Podstawowej im. Michała Kajki w Grabowie w sytuacji zagrożenia COVID -19

## Przed wypełnieniem proszę o przeczytanie całości

### Oświadczenie rodzica/opiekuna ucznia uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im. Michała Kajki w Grabowie w okresie pandemii COVID-19

Oświadczam/-my, że ja/my

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

i moje/nasze dziecko ..... kl. ....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

Zostaliśmy poinformowani i będziemy stosować się do procedur bezpieczeństwa obowiązujących w Szkole Podstawowej im. Michała Kajki w Grabowie działających w czasie stanu pandemii COVID-19.

adres zamieszkania ucznia .....

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

##### **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów**

.....  
.....  
Aktualny numer telefonu do szybkiej komunikacji:

Matka ucznia: tel. .... Ojciec ucznia: tel. ....

Telefon do zakładu pracy, w przypadku braku możliwości odebrania telefonu osobiście:

Matka ucznia: tel. .... Ojciec ucznia: tel. ....

#### **II. Oświadczenie o stanie zdrowia**

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

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

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

#### **III. Oświadczenie o pobycie dziecka w placówce**

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę szkoły działającej w czasie stanu pandemii COVID19: **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 skarg i zażaleń.**

#### **IV. Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka ze szkoły**

Oświadczam, że dziecko ze szkoły we wskazanych godzinach będzie odbierać:

.....

## **Załącznik nr 1 do Procedury bezpieczeństwa uczniów w Szkole Podstawowej im. Michała Kajki w Grabowie w sytuacji zagrożenia COVID -19**

**V. Oświadczam, że zapoznałem/lam się z procedurą bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19.**

**VI. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.**

**VII. 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 l.

Grabowo, dnia .....

(podpis rodziców/ opiekunów)

1.Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) 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 –procedury bezpieczeństwa uczniów 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 im. Michała Kajki w Grabowie**
- kontakt do inspektora ochrony danych w **Szkole Podstawowej im. Michała Kajki w Grabowie**
- 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.