*……………………….…………………….…………………..*

*(Nazwisko i imię rodziców/ opiekunów prawnych)*

*………..………………………………….……………………..*

*adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych))*

**DEKLARACJA RODZICA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO W PSZCZYNIE W OKRESIE PANDEMII COVID – 19”.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „PROCEDUR BEZPIECZESTWA NA TERENIE ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO W PSZCZYNIE W OKRESIE PANDEMII COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, 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, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

* przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka termometrem,
* w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

1. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Administratorem zebranych danych jest ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO w Pszczynie. Kontakt do inspektora ochrony danych: Wojciech Kiełkowski email: iod@pze-pszczyna.pl. Podstawą przetwarzania danych jest zgoda, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem, w sytuacji podwyższonej temperatury podstawą jest ochrona żywotnych interesów osób przebywających w placówce. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego lub po wycofaniu zgody, jeżeli nie wystąpi inna podstawa prawna przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw   
i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy placówki.

Pszczyna*, ………………… ………………………………………………………..…………*

*(miejscowość, data) (podpis rodziców)*