

Załącznik nr 1

do Procedury bezpieczeństwa
w SP nr 1 w Stanisławiu Dolnym
w okresie epidemii COVID-19

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam udział mojego dziecka:
..... (imię i nazwisko dziecka) w zajęciach
(opiekuńczo– wychowawczych oraz dydaktycznych, konsultacjach dla uczniów szkoły)
od dnia 2020 r.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Oświadczam, iż jestem świadoma / świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne
posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny tj.: pomimo wprowadzonego w szkole rygoru sanitarnego i wdrożonej procedury bezpieczeństwa zdaję sobie sprawę, że na terenie szkoły może dojść do zakażenia COVID – 19; w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (uczeń/rodzic uczeń/pracownik szkoły) jestem świadoma/y, że zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie objęte 14 – dniową kwarantanną; w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka/jego rodziców/pracownika – szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę; w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w wyznaczonym pomieszczeniu i zostaną zawiadomione stosowne służby sanitarne i organ prowadzący.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dziecko: nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Ja niżej podpisana / podpisany oświadczam, że: zapoznałam/łem się z dokumentami - zamieszczonymi na stronie internetowej www lub drzwiach wejściowych, tablicach informacyjnych - skierowanych do rodziców/opiekunów w związku z organizacją zajęć opiekuńczo – wychowawczych w okresie epidemii.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4.05.2016, dalej RODO):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr.1 im .Jana Pawła II Stanisław Dolny 256,34-130 Kalwaria Zebrzydowska.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: biuro.ads2@gmail.com we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez administratora.

3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu zapobiegania i rozprzestrzeniania się COVID-19, na podstawie Art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, w związku z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

4. Podane dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do osiągnięcia realizowanych celów, w tym zgodnym z przepisami prawa.

5. Odbiorcami będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

6. Posiada Pani/Pan prawo żądania do:

- 1) dostępu do swoich danych osobowych
- 2) sprostowania swoich danych osobowych
- 3) usunięcia swoich danych osobowych
- 4) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych
- 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych
- 6) przeniesienia swoich danych

7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, oraz przetwarzanie następuje na podstawie przepisów prawa

8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w systemach zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowane.

Załącznik nr 2

do Procedury bezpieczeństwa
w SP nr 1 w Stanisławiu Dolnym
w okresie epidemii COVID-19

....., 2020r.

miejsowość

.....

Imię i nazwisko rodzica dziecka

Na podstawie rekomendacji Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczących organizacji zajęć dla uczniów klas I-III oraz konsultacji dla uczniów szkoły, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 59 z późn. zm.) oświadczam, iż wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka, przez pracowników Szkoły Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Stanisławiu Dolnym, który będzie wykonywany w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....

(podpisy rodziców / pracownika)