**Załącznik nr 1**

Zgłoszenie uczęszczania ucznia na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze z elementami zajęć dydaktycznych do klas I – III na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej w Świętej Katarzynie im.  Stefana Kardynała Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia działającej w czasie stanu pandemii COVID-19

........................................................................................................................... ……………………… klasa ...........

 *(imię i nazwisko ucznia)*

od dnia ……………………….................. w godz. od ............................ do ………………………………………

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**dotyczące stanu zdrowia ucznia oraz zapoznania się z przyjętymi procedurami bezpieczeństwa w Publicznej Szkole Podstawowej w Św. Katarzynie im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia w okresie ograniczenia funkcjonowania placówki w związku z COVID-19**

**1.** Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

**2.** Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznego poinformowania szkoły o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzania chorego dziecka do szkoły.

**3.** Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie ucznia do Publicznej Szkoły Podstawowej w Św. Katarzynie im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.

**4.** Oświadczam, że znana jest mi treść obowiązujących w szkole procedur bezpieczeństwa w okresie reżimu sanitarnego (w związku z COVID-19). Zrozumiałem/łam je i w pełni akceptuję.

**5.** Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika szkoły codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

**6.** Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

**7. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora.**

*Św. Katarzyna, dnia …………………………………………………….……………………………… (data) (czytelny podpis* ***OJCA****)*

*Św. Katarzyna, dnia ………………………………………………….……………………….…….… (data) (czytelny podpis* ***MATKI****)*

**Administratorem** Państwa danych osobowych jest:

 Publiczna Szkoła Podstawowa w Świętej Katarzynie im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia z siedzibą przy ulicy Głównej 94 , 55-010 Święta Katarzyna, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły,e-mail:jolantaprzybytniowska@gmail.com tel: 71 311 63 78

Kontakt do inspektora ochrony danych : inspektor Magdalena Grodowska- Hasik e-mail:sp.katarzyna94@gmail.com
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 skargo 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 w oddziałach przedszkolnych.