*Załącznik nr 1* do Procedury funkcjonowania przedszkola w stanie zagrożenia epidemicznego dla Samorządowego Przedszkola w Medyce

Medyka, dnia ………………. 2021 r.

imię nazwisko rodziców/opiekunów prawnych  
………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………………………………….

tel. kontaktowy matki

…………………………………………………………………………………………….

tel. kontaktowy ojca

***OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA,***

***KTÓRE UCZĘSZCZA DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA W MEDYCE***

***w roku szkolnym 2021/2022 w reżimie sanitarnym***

1. Oświadczamy, że zdajemy sobie sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek wychowania przedszkolnego w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w przedszkolu.
2. Oświadczamy, że nie będziemy zgłaszać roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków rodziny na COVID- 19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w placówce.
3. Oświadczamy, że w celu minimalizacji ryzyka zakażenia zobowiązujemy się do:
4. Zapoznania się z zapisami wytycznych przeciwepidemicznych GIS z dnia 19 listopada 2020 r.(ze zm.) oraz ***Procedurą*** funkcjonowania przedszkola w stanie zagrożenia epidemicznego   
   i deklarujemy pełne stosowanie się do tych zaleceń .
5. Przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego, bez jakichkolwiek objawów chorobowych.
6. Informowania dyrektora placówki lub nauczyciela telefonicznie o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej dziecka lub członków rodziny odnośnie wirusa COVID-19, objęcia rodziny kwarantanną lub w przypadku zakażenia w rodzinie.
7. Pozostawienia dziecka w domu w przypadku zaobserwowania objawów chorobowych ( katar, kaszel, gorączka, duszności, wysypka i inne niepokojące objawy chorobowe) i poinformowania telefonicznego o zaistniałej sytuacji zdrowotnej dziecka .
8. Do każdorazowego odbierania telefonu i niezwłocznego odbioru dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

Jesteśmy świadomi ,że w przypadku braku kontaktu z nami w razie pogorszenia się stanu zdrowia dziecka zostaną wezwane służby ratunkowe.

1. Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury dziecka termometrem bezdotykowym w czasie przyprowadzenia dziecka do przedszkola oraz w trakcie trwania opieki w przedszkolu.
2. Regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikania dotykania oczu, ust, nosa, i częstego mycia rąk ciepłą wodą i mydłem, niepodawania ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania i kasłania).
3. Jesteśmy świadomi , iż podawanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkie dzieci - uczestników opieki wraz z dyrektorem, nauczycielami, personelem obsługowym , jak również ich rodzin.
4. O każdorazowej zmianie powyższych zobowiązań natychmiast powiadomimy Dyrekcję przedszkola lub nauczyciela.

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

( podpisy rodziców/prawnych opiekunów )

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

•administratorem danych jest: Samorządowe Przedszkole w Medyce

tel 16 6715546,e-mail: przedszkole.medyka@medyka.itl.pl

•dane osobowe przetwarzamy w celu organizacji pracy placówki i zapewnienia

bezpiecznych i higienicznych warunków na podstawieart. 1 pkt 14 i art. 102 ustawy Prawo oświatowe,gdyż jest to naszym zadaniem realizowanym w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);

•nie będziemy przekazywać danych żadnym odbiorcom; anonimowa informacja w zakresie liczby chętnych osób trafi do organu prowadzącego, który zgodnie z wytycznymi GIS-u może zwiększyć liczebność grupy przedszkolnej;

•dane będziemy przechowywać przez okres obowiązywania rozporządzeń MEN dot. czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, a dalej zgodniez kategorią archiwalną dokumentu przez

okres, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego;

•przysługują Państwu prawa:żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięciai ograniczenia przetwarzania,które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć,a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;

•ponadto przysługuje Państwu prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, jeśli znajdują się

Państwo w szczególnej sytuacji, którą ocenia administrator danych;

•w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez pocztę

e-mail: rodo\_medyka@itl.pl.