

Załącznik

OŚWIADCZENIE

Ja.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

będący/a rodzicem/opiekunem prawnym

(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała, jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią *Procedury bezpieczeństwa oraz zasad organizacji pracy w oddziale przedszkolnym Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Nysie w czasie pandemii COVID – 19*
2. Moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną.
3. W domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
 - a) w celu zapewnienia szybkiej komunikacji z przedszkolem podaję poniższe dane kontaktowe:
.....
.....
.....
 - b) jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu,
 - c) podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadomo mi, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

Przyjmuję do wiadomości:

1. konieczność dostosowania się do wyznaczonych przez dyrektora przedszkola zasad postępowania w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID -19,
2. konieczność pilnego odebrania dziecka z przedszkola w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby, (np, gorączki, kaszlu),
3. konieczność zaopatrzenia dziecka, które ukończyło 4 rok życia, w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i z przedszkola,
4. na podstawie 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 (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L119) szkoła jest administratorem danych osobowych.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego