

Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego dziecka

Imię i nazwisko:.....

Imię dziecka:.....

Numer kontaktowy:

Mail:

1. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mnie, moich domowników, nauczycieli, opiekunów i innych uczniów w szkole COVID-19.
2. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawidłowych informacji naraża na kwarantannę wszystkich pracowników i uczniów szkoły.
3. Ja i moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy i nie ma temperatury.
4. Nie mam kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie: duszności, podwyższona temperatura ciała, katar, kaszel, nie miałam/em styczności z osobami, które odbywały kwarantannę.
6. Zostałam/em poinformowana/y, że dorośli są zobligowani do zasłaniania ust i nosa oraz noszenia rękawiczek ochronnych/ dezynfekcji dłoni.
7. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję szkoły w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie szkoły dostępnymi dla rodziców.
8. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że: Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa w Duchnicach, ul. Duchnicka 25, 05-850 Ożarów Mazowiecki, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły, zwanego dalej Administratorem. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, który nadzoruje prawidłowość przetwarzania danych osobowych, dlatego wszelkie sprawy dotyczące przetwarzania danych osobowych prosimy wysyłać na adres: iod@bo.ozarow-mazowiecki.pl lub pocztą tradycyjną na adres: Inspektor Ochrony Danych Szkoła Podstawowa w Duchnicach, ul. Duchnicka 25, 05-850 Ożarów Mazowiecki

.....

.....

/data/

/podpis rodzica/