Załącznik nr 1 do Procedury BHP Szkoły Podstawowej w Polichnie

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA**(wypełniony dokument należy przesłać do rozpatrzenia przez dyrektora Szkoły Podstawowej w Polichnie formie skanu lub zdjęcia na adres: sppolichno@checiny.pl)Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka:.........................................................................................................( imię i nazwisko dziecka)na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze w Szkole Podstawowej w Polichnie od dnia: ….…………….......Proszę podkreślić kryterium, które dotyczy obecnej sytuacji rodziny dziecka: dziecko pracowników systemu ochrony zdrowia , dziecko pracowników służb mundurowych, dziecko pracowników handlu lub przedsiębiorstwa realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 dziecko rodzica samotnie wychowującego – pracującego, niemogącego zapewnić opieki w domu dziecko obojga rodziców pracujących, niemogących zapewnić opieki dziecku w domu. inne:, jakie...........................................................................TELEFON do rodziców: …………………………………………………………. , EMAIL do rodziców: ……………………………………………………………… |
|

|  |
| --- |
|  ……………………………………………..……data i podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do Procedury BHP Szkoły Podstawowej w Polichnie **Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**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. stan zdrowia dziecka jest dobry, córka/syn nie przejawia żadnych oznak chorobowych takich jak: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe. Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej w Polichnie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj:− mimo wprowadzonych w oddziale przedszkolnym obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid –19,− w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka –zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,− w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkola zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.− w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/pracownika Szkoły Podstawowej w Polichnie osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej miejscu izolacji, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.− zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 26 lipca br. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Szkoły Podstawowej w Polichnie oraz organu prowadzącego będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.……………………………………podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do oddziału przedszkolnego tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez objawów chorobowych oraz do natychmiastowego, bez zbędnej zwłoki odebrania dziecka z placówki (max. do 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili występowania oznak choroby u mojego dziecka (np. podwyższona temperatura, kaszel, katar), dziecko nie zostanie w danych dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. po 4 dniachZobowiązuję się do poinformowania dyrektora Szkoły Podstawowej w Polichnie poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj., gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid –19.……………………………………podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego |
|  |

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała u mojego dziecka przed wejściem do przedszkola oraz pomiar temperatury na wypadek wystąpienia objawów chorobowych
 i związane z tym przetwarzanie danych osobowych dotyczących jej/jego zdrowia, tj. wyników pomiaru temperatury.

………………………………………………

data i podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z epidemią COVID-19**  |
| Kto przetwarza dane osobowe Państwa i Państwa dziecka?  | Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Polichnie  |
| Z kim mogą się Państwo skontaktować?  | W sprawach ochrony swoich danych osobowych mogą się Państwo skontaktować z inspektorem ochrony danych: → e-mail: sppolichno@checiny.pl→ telefon: 41 3152071→ pisemnie na adres naszej siedziby Inspektor nie udziela jednak informacji dotyczących innej działalności szkoły..  |
| W jakim celu chcemy uzyskać dane osobowe?  | Dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane w celu zagwarantowania dziecku bezpieczeństwa.  |
| Jaka jest podstawa prawna przetwarzania danych?  | Przetwarzamy dane osobowe Państwa i Państwa dziecka: → na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody (art. 9 ust. 2 lit. a RODO2), gdy przetwarzamy dane dotyczące temperatury u dziecka. → gdy wykonujemy zadania realizowane w interesie publicznym [art. 6 ust. 1 lit. e) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO2 w związku z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia – Prawo oświatowe]. Ma to miejsce wtedy, gdy przekazujecie nam Państwo uznane za istotne informacje o stanie zdrowia Państwa dziecka. → gdy przetwarzanie danych jest niezbędne ze względów związanych z ochroną żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej [art. 6 ust. 1 lit. d) RODO2] oraz ważnym interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego [art. 9 ust. 2 lit. i) RODO2], co ma miejsce, gdy przetwarzamy inne dane dotyczące stanu zdrowia z uwagi na epidemię COVID-19.  |
| Jakie mają Państwo prawa?  | Mają Państwo następujące prawa: → prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii; → prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych; → prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych; → prawo do przenoszenia danych osobowych;→ prawo do usunięcia danych osobowych;→ prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;→ prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).  |
| Komu przekazujemy dane osobowe Państwa i Państwa dziecka?  | W określonych sytuacjach dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym służbom Głównego Inspektora Sanitarnego lub innym służbom kryzysowym.  |
| Jaki będzie czas przetwarzania danych?  | Dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż czas trwania w Polsce stanu epidemii COVID-19 lub gdy ma to zastosowanie - przez okresy wynikające z przepisów prawa, które nakazują przechowywanie danych przez określony czas. Niezależnie od ww. okresu, w każdym momencie przysługuje Państwu prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych dotyczących temperatury ciała dziecka, co spowoduje, że przestaniemy przetwarzać te dane. |
| Czy muszą Państwo podać dane osobowe?  | Podanie danych osobowych Państwa i Państwa dziecka jest: → obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa, → dobrowolne – w pozostałych przypadkach.  |
| Czy jakieś decyzje zapadają automatycznie?  | W procesie przetwarzania danych osobowych żadne decyzje nie zapadają automatycznie oraz nie są budowane żadne profile.  |
| Czy dane będą przekazane poza Polskę?  | Nie przekazujemy danych osobowych poza teren Polski, Unii Europejskiej, ani Europejskiego Obszaru Gospodarczego.  |