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 dniach  Zobowiązuję 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. |