



Szkoła Podstawowa nr 45 im. Janusza Korczaka

41 – 214 Sosnowiec. ul. Czeladzka 58, tel./fax (032) 291 87 22;

NIP 6443543926 ; REGON 001282555

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA
UCZĘSZCZAJĄCEGO NA ZAJĘCIA ORGANIZOWANE PRZEZ SZKOŁA PŁYWANIA
ARTSWIM ARTUR RAJWA W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 45 IM. JANUSZA
KORCZAKA W SOSNOWCU**

Oświadczam, że moje dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, ani nie ma nałożonego nadzoru epidemicznego.

Stan zdrowia dziecka jest dobry (nie przejawia żadnych oznak chorobowych m.in. takich jak: podwyższona temperatura, katar, zaczerwienione oczy, kaszel, biegunka).

Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia dyrektora *Szkoły Podstawowej nr 45 im. Janusza Korczaka w Sosnowcu* w przypadku zaistnienia choroby dziecka, kwarantanny domowej lub nadzoru epidemicznego.

Zobowiązuję się do przyprowadzania do szkoły tylko zdrowego dziecka oraz stosowania się do zasad pracy, obowiązujących w szkole (procedur bezpieczeństwa).

Jestem świadomy ryzyka zagrożenia chorobowego COVID – 19 zarówno u dziecka, nas rodziców/opiekunów prawnych, innych domowników, jak i pracowników szkoły oraz ponoszę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka na zajęcia, organizowane przez **SZKOŁA PŁYWANIA ARTSWIM ARTUR RAJWA** w *Szkole Podstawowej nr 45 im. Janusza Korczaka w Sosnowcu*

W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń i pretensji.

.....
(data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA WYKONANIE POMIARU TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku:

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w momencie wejścia do szkoły oraz w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki.

Aktualny numer telefonu, który będzie służył do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów:

.....
(imię i nazwisko rodzica, numer telefonu)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 45 im. Janusza Korcza w Sosnowcu (41-200), przy ul. Czeladzkiej 58, reprezentowane przez Dyrektora.

- Inspektorem Danych Osobowych wyznaczonym dla Szkoły Podstawowej nr 45 im. Janusza Korczaka w Sosnowcu jest Pani Anna Spas, Kontakt: e-mail: a.spas@cuwsosnowiec.pl.

Podstawą przetwarzania danych jest zgoda, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem, w sytuacji podwyższonej temperatury podstawą jest ochrona żywotnych interesów osób przebywających w placówce. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego lub po wycofaniu zgody, jeżeli nie wystąpi inna podstawa prawna przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy szkoły.

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

