

Deklaracja uczęszczania dziecka

do Katolickiego Przedszkola im. Św. Wojciecha w Złotowie

w roku szkolnym 2020/2021

podczas funkcjonowania przedszkola w trakcie pandemii COVID 19

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
--------------------------------	--

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	e-mail: tel.
Nazwa, adres i kontakt telefoniczny do zakładu pracy	Nazwa/adres: tel.

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	e-mail: tel.
Nazwa, adres i kontakt telefoniczny do zakładu pracy	Nazwa/adres: tel.

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce – (zgodny z potrzebami i autentycznym przyprowadzaniem i odbieraniem): od godz. do godz.....

1) Posiłki: obiad

(proszę zaznaczyć wybraną przez siebie opcję-x)

4. Deklaracja i oświadczenie

Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało do Katolickiego Przedszkola im. Św. Wojciecha w Złotowie podczas trwającej pandemii Covid 19.

1. Oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w **deklaracji**.
- c) Zapoznałam/łem się i akceptuję wszystkie dokumenty, zamieszczone na stronie internetowej przedszkola, związane z wprowadzeniem warunków i procedur zapewniających bezpieczeństwo sanitarne dzieciom i pracownikom w związku z funkcjonowaniem przedszkola podczas pandemii Covid 19.
- d) Rozumiem, że organizacja pracy przedszkola podczas funkcjonowania w trakcie trwającej pandemii Covid 19 może ulegać zmianom, w związku ze zmieniającymi się wytycznymi GIS i MEN.

Złotów, dn.
(data) (czytelny podpis **matki**/opiekuna prawnego)

Złotów, dn.
(data) (czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM, ŻE ZGODNIE Z POSIADANĄ PRZEZE MNIE WIEDZĄ MOJE
DZIECKO

.....

Imię i nazwisko dziecka

- NIE MA I NIE MIAŁO KONTAKTU Z OSOBĄ ZAKAŻONĄ COVID-19.
- NIKT Z RODZINY NIE PRZEBYWA NA KWARANTANNIE ANI W DOMOWEJ IZOLACJI.
- MOJE DZIECKO JEST ZDROWE.
- MAM PEŁNĄ SWIADOMOŚĆ ZAGROŻENIA JAKIE NIESIE ZA SOBĄ KORONAWIRUS.
- BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA DOBROWOLNE ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA.

Złotów, dn.

(data)

.....

(czytelny podpis **matki**/opiekuna prawnego)

Złotów, dn.

(data)

.....

(czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka

.....

dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki w sytuacji, gdy będzie ono wykazywać niepokojące objawy.

Administratorem Państwa danych osobowych jest: Katolickie Przedszkole im. Św. Wojciecha, ul. Moniuszki 18, 77-400 Złotów, reprezentowane przez Dyrektora – Danutę Łobodę

e-mail: sekretariat@zskzlotow.pl , tel: (67) 263 31 98

Kontakt do inspektora ochrony danych : Alicja Mendyk

Emal: am-iod@wp.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 przedszkola.

Złotów, dn.
(data) (czytelny podpis **matki**/opiekuna prawnego)

Złotów, dn.
(data) (czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego)