**Załącznik 3d do Zarządzenia NR 28/2020**

**z dn. 22 maja 2020 r.**

**Dyrektora Szkoły Podstawowej**

**im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii**

Komarno-Kolonia, ……………………..

………………………………………

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

...........................................................

adres do korespondencji

……………………………………..

nr kontaktowy rodzica (matki i ojca) / opiekuna prawnego

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. Kajetana Sawczuka

w Komarnie-Kolonii

**Deklaracja udziału ucznia w konsultacjach z przedmiotów**

Deklaruję, udział mojego dziecka ………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia/uczennicy klasy …………… w konsultacjach prowadzonych **stacjonarnie** w Szkole Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii od 1 czerwca 2020 r. z przedmiotu/przedmiotów:

…………………………………………………………………………………………………

……………………… ………………………

(podpis matki dziecka/opiekuna) (podpis ojca dziecka/opiekuna)

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych zawartych w umowie w sprawie świadczeń udzielanych przez Szkołę Podstawową im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii w zakresie konsultacji prowadzonych na terenie placówki. Zawarte w niniejszej deklaracji dane są niezbędne do realizacji zadań statutowych szkoły.Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem korzystania z usług Szkoły Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii. Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii 13, 21-543 Konstantynów. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych szkoły: inspektor@cbi24.pl. Dane będą przetwarzane na podstawie  art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Dane będą przetwarzane przez okres ustalony zgodnie z przepisami dotyczącymi narodowego zasobu archiwalnego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych oraz prawo żądania ich sprostowania, prawo do sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Komarno-Kolonia,……………….

**Szkoła Podstawowa im. Kajetana Sawczuka w Komarnie Kolonii**

Imię i nazwisko dziecka………………………………………...................................

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka w momencie wejścia do szkoły oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

……………………… ………………………

(podpis matki dziecka/opiekuna) (podpis ojca dziecka/opiekuna)

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych zawartych w umowie w sprawie świadczeń udzielanych przez Szkołę Podstawową im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii w zakresie konsultacji prowadzonych na terenie placówki. Zawarte w niniejszej deklaracji dane są niezbędne do realizacji zadań statutowych szkoły.Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem korzystania z usług Szkoły Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii. Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii 13, 21-543 Konstantynów. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych szkoły: inspektor@cbi24.pl. Dane będą przetwarzane na podstawie  art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Dane będą przetwarzane przez okres ustalony zgodnie z przepisami dotyczącymi narodowego zasobu archiwalnego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych oraz prawo żądania ich sprostowania, prawo do sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**Dobrowolna ankieta epidemiologiczna**

Imię i nazwisko ucznia……………………………………………..

1. Czy Pani/Pana dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

* Tak
* Nie

1. Czy obecnie występują u Pani/Pana dziecka objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

* Tak
* Nie

1. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują/występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

* Tak
* Nie

……………………… ………………………

(podpis matki dziecka/opiekuna) (podpis ojca dziecka/opiekuna)

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych zawartych w umowie w sprawie świadczeń udzielanych przez Szkołę Podstawową im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii w zakresie konsultacji prowadzonych na terenie placówki. Zawarte w niniejszej deklaracji dane są niezbędne do realizacji zadań statutowych szkoły.Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem korzystania z usług Szkoły Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii. Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii 13, 21-543 Konstantynów. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych szkoły: inspektor@cbi24.pl. Dane będą przetwarzane na podstawie  art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Dane będą przetwarzane przez okres ustalony zgodnie z przepisami dotyczącymi narodowego zasobu archiwalnego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych oraz prawo żądania ich sprostowania, prawo do sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

…………………………………. Komarno-Kolonia,………..............

*imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....................................................

………………………………….

*adres do korespondencji*

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad, związanych z reżimem sanitarnym, zawartym w **procedurze bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 na terenie Szkoły Podstawowej im. Kajetana Sawczuka Komarnie-Kolonii.**

……………………… ……………………

*podpis matki/opiekuna podpis ojca/opiekuna*

2. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia u niego jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu w szkole.

……………………… ……………………

*podpis matki/opiekuna podpis ojca/opiekuna*

3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach sytuacji zdrowotnej u dziecka/domowników w związku z infekcjami oraz wirusem Covid-19.

……………………… ……………………

*podpis matki/opiekuna podpis ojca/opiekuna*

4. Jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

……………………… ……………………

*podpis matki/opiekuna podpis ojca/opiekuna*