**Załącznik 3b 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 wnioskodawcy*

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

………………………………….

*adres do korespondencji*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Kajetana Sawczuka**

**w Komarnie-Kolonii**

**Deklaracja uczestnictwa**

**w zajęciach w ramach wczesnego wspomagania rozwoju/ w zajęciach rewalidacyjnych\***

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

**w okresie pandemii COVID-19**

Deklaruję uczestnictwo ……………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

w zajęciach w ramach wczesnego wspomagania rozwoju/ w zajęciach rewalidacyjnych\* w Szkole Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii prowadzonych stacjonarnie w czasie stanu pandemii COVID-19 od dnia……………………………………

Telefon kontaktowy matki…………………………….

Telefon kontaktowy ojca……………………………….

……………………… ………………………

(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 wychowania przedszkolnego. 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.

\**niepotrzebne skreślić*

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 przedszkola oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

……………………… ………………………

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

Podstawa prawna:

*Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322, 374 i 567)*

**Dobrowolna kwalifikacyjna ankieta epidemiologiczna**

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

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 wychowania przedszkolnego. 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*

**Oświadczenie**

Zapoznałam/zapoznałem się i akceptuję **procedury bezpieczeństwa** w czasie pandemii COVID-19 w Szkole Podstawowej im. Kajetana Sawczuka w Komarnie-Kolonii.

……………………… ……………………

*podpis matki/opiekuna podpis ojca/opiekuna*