

OŚWIADCZENIE (załącznik B)

Ja,
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Będący rodzicem / opiekunem prawnym
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.

Przyjmuję do wiadomości:

- 1) objęcie mnie zakazem wstępu na teren szkoły;
- 2) konieczność pilnego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
- 3) konieczność zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust
- 4) konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, nie podawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania);
- 5) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016r. L 119/1) administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 37 im. kard. Stefana Wyszyńskiego we Wrocławiu, ul. Sarbinowska 10, 54-320 Wrocław. Kontakt do inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsuling.pl lub CORE Consulting sp. z o. o., ul. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań.

Oświadczam, że:

- 1) moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;
- 2) w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
- 3) celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe:
.....
.....
- 4) jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu;
- 5) moje dziecko zostało poinformowane o konieczności zachowania odpowiedniej odległości względem innych osób;
- 6) zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
- 7) podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

* Upoważniam do odbioru mojego dziecka:

1.
(imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego)

2.
(imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego)

* Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu

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

* niepotrzebne skreślić