

Oświadczenia / zgody

Jako rodzic/opiekun prawny dziecka (imię, nazwisko) uczęszczającego do kl. w Szkole Podstawowej im. Lotników Polskich w Marcinowicach oświadczam, że chcę skorzystać z zajęć opiekuńczo – wychowawczych w placówce i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nich córki / syna w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Mam świadomość, że zajęcia będą prowadzone z zachowaniem zasad sanitarnych i zobowiązuję się do ich respektowania.

.....
(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych)

Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentem i akceptuję zapisy w „Procedurach bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Lotników Polskich w Marcinowicach w związku z wystąpieniem epidemii”, które zamieszczone są na stronie internetowej szkoły.

.....
(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych, a także w celach kontrolnych związanych z bezpieczeństwem. W okresie, gdy przebywa na terenie placówki.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) jednorazowe zmierzenie temperatury nie jest przetwarzaniem danych wrażliwych (tj. danych o chorobie dziecka);
- 2) w przypadku pomiaru wielokrotnego (np. gdy jest on dokonywany codziennie o tej samej porze) art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) pozwala placówce na przetwarzanie danych wrażliwych gdy jest to niezbędne:
 - a. ze względów związanych z ważnym interesem publicznym (art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
 - b. do celów profilaktyki zdrowotnej, do zapewnienia opieki zdrowotnej (art. 9 ust. 2 lit. h RODO);
 - c. ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi (art. 9 ust. 2 lit. i RODO).

.....
(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych)

Oświadczam, 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.

.....
(Miejscowość, data, czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych)