

ZAŁĄCZNIK DO KARTY ZAPISU DZIECKA NA ZAJĘCIA ŚWIETLICY SZKOLNEJ W CZASIE PANDEMII COVID- 19

DANE OSOBOWE UCZNI

1. IMIĘ I NAZWISKO.....
 2. KLASA.....
 3. IMIĘ I NAZWISKO OJCA/ OPIEKUNA ORAZ TELEFON DO
KONTAKTU
.....
 4. IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI ORAZ TELEFON DO
KONTAKTU.....
.....
 5. ADRES ZAMIESZKANIA
.....
.....
 6. POWÓD, DLA KTÓREGO RODZICE/OPIEKUNOWIE
POSTANAWIAJĄ POSŁAĆ UCZNI NA ZAJĘCIA W CZASIE
PANDEMII COVID- 19
.....
- Zapoznałam/łam się z treściami procedur bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 na terenie świetlicy szkolnej oraz ZSP w Bąkowie równocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania jak również przestrzegania zasad związanych z reżimem sanitarnym.
 - Zobowiązuje się przyprowadzać do szkoły tylko i wyłącznie zdrowe dziecko, (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 15 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
 - Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, odmowę przyjęcia mojego dziecka w danym dniu do szkoły z powodu wystąpienia objawów chorobowych.
 - Jestem świadom/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
 - Zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin
 - Mimo wprowadzonych na terenie ZSP w Bąkowie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
 - Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz.U. UE. L. Nr 119, s. 1) wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu dziecka do szkoły oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie zajęć świetlicowych.
 - Zobowiązuje się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA ZGODNA Z RODO

- Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:
- Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Bąkowie, ul. Główna 62, 43-246 Bąków
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych zspbakow.inspektor@edu.strumien.pl lub pod numerem telefonu 603 850 154
- Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie będą przetwarzane na podstawie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit a ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu zapewnienia opieki świetlicowej.
- Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
- Dane będą przechowywane na czas zgodnie z obowiązkiem archiwizowania
- i przechowywania dokumentacji z organizacji pracy świetlicy szkolnej.
- Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
- Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania i prawo do cofnięcia zgody o ile nie są one przetwarzane na podstawie przepisów prawa.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przetworzenia Pani/Pana wniosku (zapytanie) i udzielenia odpowiedzi

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna