Łódź, dn. ………………………

**Oświadczenie**

(dotyczy terminu 25.05.2020r. – 26.06.2020r.)

……………………………………………………………………..................………………………………... rodzic/e (imiona i nazwiska rodziców)

dziecka ………………………………………..……....………kl. ………., ur. ……………….........……..........…………,

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 166 w Łodzi oświadczam/y, że chcę / chcemy[[1]](#footnote-1) skorzystać z zajęć opiekuńczych – wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych zorganizowanych w jednostce według – wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego.

..................................…………………………………

(data i podpis/y rodzica/rodziców)

**Dalej wypełniają rodzice uczniów, którzy zadeklarowali chęć skorzystania z opieki w szkole.**

1. **Oświadczam/y, że:**

* jesteśmy świadomi możliwości zarażenia się dziecka, nas i pozostałych domowników;
* jesteśmy świadomi możliwości zarażenia się nauczycieli w szkole, pracowników i innych dzieci w placówce;
* jesteśmy świadomi, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami, dyrekcją i innymi pracownikami szkoły, jak również ich rodzinami.

2. **Oświadczam/y, że** zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia spowodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z zajęć w szkole  
w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w szkole i nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka, czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w placówce.

3. **Oświadczam/y, że** zostaliśmy zapoznani z zasadami organizacji pracy szkoły, w tym:

* z zakazem przyprowadzania/przychodzenia do szkoły ucznia z objawami chorobowymi;
* z zasadami przyprowadzania i odbioru ucznia ze szkoły;
* z zasadami przychodzenia i wychodzenia uczniów ze szkoły oraz pobytu ucznia w szkole;
* z zasadą ograniczenia bezpośrednich kontaktów rodziców z personelem szkoły do niezbędnego minimum;
* procedurą postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia COVID-19 u dzieci lub personelu przedszkola;
* informacjami na temat zakażenia COVID-19 i najważniejszymi numerami telefonów ;

oraz zobowiązujemy się do przestrzegania wszystkich obowiązujących w szkole procedur związanych z reżimem sanitarnym.

4. **Oświadczam/y, że na dzień składania oświadczenia**:

* nikt z domowników oraz naszych współpracowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji;
* nasze dziecko oraz nikt z domowników nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, ból brzucha, biegunka, wymioty, zapalenie spojówek, stany zapalne skóry, bóle mięśni, gardła, utrata smaku, duszności, podwyższona temperatura, itp.) bez względu na etiologię tych objawów.

5. Pierwszeństwo korzystania z opieki, mają dzieci, których rodzice /opiekunowie prawni spełniają co najmniej jeden z poniższych warunków. W związku z powyższym prosimy o wypełnienie oświadczenia:

|  |
| --- |
| **Oświadczam/y, że: (właściwe zaznaczyć „X”)** |
| * Jestem rodzicem/jesteśmy rodzicami, który/rzy nie ma/ją możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu |
| * jedno z rodziców jest pracownikiem (zaznaczyć właściwe): * systemu ochrony zdrowia, * służb mundurowych, * pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizującymi zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. |
| 6. W dalszej kolejności korzystać z opieki mogą u dzieci rodziców, o których mowa poniżej. W związku z powyższym prosimy o wypełnienie oświadczenia:  **Oświadczam/y, że: (właściwe zaznaczyć „X”)**   * jestem rodzicem/prawnym opiekunem samotnie wychowującym dziecko i pracującym |
| * oboje pracujemy |
| * jeden rodzic/prawny opiekun pracuje zawodowo, a drugi może w tym czasie sprawować opiekę (np. praca zmianowa) |
| * jestem rodzicem/prawnym opiekunem samotnie wychowującym dziecko i niepracującym |
| * jesteśmy rodzicami niepracującymi |
| * Inne …………………………….……………………………………………………………..........................................  (wpisać inny powód) |

7. **Oświadczam, że** potrzebujemy opieki nad uczniem w następujących tygodniach i godzinach (odpowiednio uzupełnić):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| tydzień | potrzebuję opieki  TAK / NIE | godziny pobytu dziecka  od godz. – do godz. | uwagi |
| 25-29 maja 2020 r. |  |  |  |
| 1-5 czerwca 2020 r. |  |  |  |
| 8-12 czerwca 2020 r. (11-12.06.- szkoła jest zamknięta) |  |  |  |
| 15-19 czerwca 2020 r. (16-18.06- egzaminy klas ósmych – nie ma zajęć opiekuńczych) |  |  |  |
| 22-26 czerwca 2020 r. |  |  |  |

8. **Wyrażam zgodę** na codzienne mierzenie temperatury ciała mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia, czy też wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

9. W przypadku, gdy u mojego dziecka wystąpią niepokojące objawy chorobowe **zobowiązujemy się do** odebrania dziecka z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji w trybie natychmiastowym (do 60 minut od zakończenia rozmowy z pracownikiem szkoły).

10. **Zobowiązujemy się** do niezwłocznego poinformowania Dyrektora szkoły o:

* wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w najbliższym otoczeniu dziecka.
* każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń.

11. **Jestem/Jesteśmy świadomy/i, że** w przypadku wystąpienia w szkole zarażenia COVID-19, moje i mojego dziecka dane osobowe zostaną przekazane Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łodzi.

12. **Jestem/Jesteśmy świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.**

13. Dane osobowe zawarte w oświadczeniu będą przetwarzane w celu zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu Państwa dziecka w związku z zaistniała sytuacją epidemiologiczną w kraju. Dane przetwarzamy, gdyż jest to niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, co jest zgodne z art. 9 ust. 2 lit. i) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Dane będą udostępniane innym podmiotom, jeżeli jest to wskazane w przepisach prawa. Dane z oświadczeń oraz dane o stanie zdrowia (np. pomiar temperatury) będą przechowywane do końca roku szkolnego, a następnie zostaną zniszczone.

Osoba, której dane Administrator pozyskał, przy uwzględnieniu zasad określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych, ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, w tym do uzyskania kopii tych danych, ich sprostowania (poprawiania w przypadku gdy są niepoprawne lub niekompletne), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00 w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie jej danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Złożenie oświadczenia, a w tym udostępnienie danych administratorowi nie jest obowiązkowe, przy czym odmowa podania danych osobowych uniemożliwia przyjęcie dziecka do szkoły.**

Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Inspektor Ochrony Danych poprzez e-mail: kontakt@rodo.radomsko.pl

………………………………………

(data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Decyzją Dyrektora Szkoły SP 166 w Łodzi dziecko zostało **zakwalifikowane / niezakwalifikowane** do pobytu w szkole.

………………………………….

( data i podpis dyrektora)

1. niepotrzebne wykreślić [↑](#footnote-ref-1)