

## ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko dziecka:.....

**1.** Niniejszym wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka, ucznia SP nr 1 w Rumi w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, w przypadku złego samopoczucia dziecka. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

**2.** Oświadczam, że do szkoły będę przyprowadzać dziecko:

- a. zdrowe,
- b. bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, wysypka),
- c. które nie miało kontaktu z osobami, u których stwierdzono Covid-19 lub przebywających na kwarantannie.

**3.** Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie stanu epidemii obowiązujące w Szkole Podstawowej nr 1 im. Józefa Wybickiego w Rumi -nowe zasady higieny i reżimu sanitarnego.

**4.** Na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1) SP 1 w Rumi jest administratorem danych osobowych.

Oświadczam, że:

- moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;
- w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
- celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe:

.....

-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;

-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.

**5.** Jestem świadoma/y możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę uczniów, nauczycieli, dyrekcję jak również członków ich rodzin.

**6.** Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem i odebraniem dziecka do i ze szkoły, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.

**7.** Zapoznałam/łem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.

**8.** W przypadku zachorowania mojego dziecka w szkole, zobowiązuję się do odbierania telefonu i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

.....

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna