

OŚWIADCZENIE

Ja,.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym klasa
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.

Przyjmuję do wiadomości:

- 1) możliwość wchodzenia z dzieckiem wyłącznie do przestrzeni wspólnej szkoły lub wyznaczonego obszaru z zachowaniem zasady – jeden rodzic z dzieckiem lub w odstępnie 2 m od kolejnego rodzica z dzieckiem, przy czym zobowiązuję się rygorystycznie przestrzegać wszelkich środków ostrożności (m.in. osłaniać usta i dezynfekować ręce);
- 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 podczas drogi do i ze szkoły;
- 4) konieczność stosowania osłony nosa przez dziecko w przestrzeniach wspólnych szkoły takich jak : korytarze szkolne i toalety (nie dotyczy sal lekcyjnych, w których prowadzone będą konsultacje);
- 5) konieczność zachowania przez dziecko odpowiedniej odległości, nie mniejszej niż 1,5 m od innych osób;
- 6) konieczność pozostania w domu przez dziecko, w przypadku jakiegokolwiek choroby lub wystąpienia objawów chorobowych;
- 7) konieczność przyniesienia niniejszego „oświadczenia” do szkoły i wrzucenia do urny z napisem „Konsultacje”, znajdującej się przy portierni szkolnej.
- 8) 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) szkoła jest administratorem danych osobowych.

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) zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
- 6) 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.

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