**Deklaracja uczęszczania dziecka**

do Publicznego Przedszkola nr 1 w Złotowie

w roku szkolnym 2020/2021

**podczas funkcjonowania przedszkola w trakcie pandemii COVID 19**

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych  | e-mail:tel. |
| Nazwa**,** adres i kontakt telefoniczny do zakładu pracy | Nazwa/adres**:**tel. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna**  |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych  | e-mail:tel. |
| Nazwa, adres **i** kontakt telefoniczny do zakładu pracy | Nazwa/adres**:**tel. |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce** – **(zgodny z potrzebami i autentycznym przyprowadzaniem i odbieraniem)**: od godz. ……… do godz……..….
2. Posiłki: śniadanie ⬜ obiad ⬜ podwieczorek ⬜
(**proszę zaznaczyć wybraną przez siebie opcję-x)**
3. Deklaracja i oświadczenie

**Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało do Publicznego Przedszkola nr 1 w Złotowie** **w roku szkolnym 2020/ 2021 podczas trwającej pandemii Covid 19**.

1. Oświadczam, że
	1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w **deklaracji.**
	3. Zapoznałam/łem się i akceptuję wszystkie dokumenty, zamieszczone na stronie internetowej przedszkola, związane z wprowadzeniem warunków i procedur zapewniających bezpieczeństwo sanitarne dzieciom i pracownikom w związku z funkcjonowaniem przedszkola podczas pandemii Covid 19.
	4. Rozumiem, że organizacja pracy przedszkola podczas funkcjonowania w trakcie trwającej pandemii Covid19 może ulegać zmianom, w związku ze zmieniającymi się wytycznymi GIS i MEN.

 Złotów, dn. ………………………….. …………………………………….………………

 data czytelny podpis **matki/**opiekuna prawnego

 Złotów, dn. ………………………….. …………………………………….………………
 data czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego

Załącznik nr 1 do deklaracji

**OŚWIADCZENIE**

OŚWIADCZAM, ŻE ZGODNIE Z POSIADANĄ PRZEZE MNIE WIEDZĄ MOJE

DZIECKO

 ………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

* NIE MA I NIE MIAŁO KONTAKTU Z OSOBĄ ZAKAŻONĄ COVID-19.
* NIKT Z RODZINY NIE PRZEBYWA NA KWARANTANNIE ANI W DOMOWEJ IZOLACJI.
* MOJE DZIECKO JEST ZDROWE.
* MAM PEŁNĄ SWIADOMOŚĆ ZAGROŻENIA JAKIE NIESIE ZA SOBĄ KORONAWIRUS.
* BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA DOBROWOLNE ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA.

 Złotów, dn. ………………………….. …………………………………….………………
 data czytelny podpis **matki**/opiekuna prawnego

 Złotów, dn. ………………………….. …………………………………….………………
 data czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego

Załącznik nr 2 do deklaracji

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

 **NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………………………

 dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki w sytuacji, gdy będzie ono wykazywać niepokojące objawy.

 **Administratorem** Państwa danych osobowych jest: Publiczne Przedszkole Nr 1 w Złotowie,

Grochowskiego 14, 77-400 Złotów, reprezentowane przez Dyrektora – Mariolę Surmę

e-mail:p1@przedszkola-zlotow.pl tel:67 263 33 58

Kontakt do inspektora ochrony danych : inspektor Alicja Mendyk

Email:am-iod@wp.pl
Podstawą przetwarzania danych jest zgoda, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem, w sytuacji podwyższonej temperatury podstawą jest ochrona żywotnych interesów osób przebywających w placówce. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego lub po wycofaniu zgody, jeżeli nie wystąpi inna podstawa prawna przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargo do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy przedszkola.

 Złotów, dn. ………………………….. …………………………………….………………
 data czytelny podpis **matki**/opiekuna prawnego

 Złotów, dn. ………………………….. …………………………………….………………
 data czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego