

ZGODA

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*, by moje dziecko

..... klasa
(imię i nazwisko dziecka)

Korzystało z konsultacji na terenie szkoły z przedmiotów:

.....
(proszę wskazać przedmioty szkolne)

.....prowadzonych
przez nauczycieli Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Żabowie w okresie
od dnia 25 maja 2020 r do dnia 25 czerwca 2020 r.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczam, że: *poniżej w **kratce** proszę postawić znak X*

- ☐ Jestem świadomy czynników ryzyka wystąpienia COVID – 19 zarówno u mnie, mojego dziecka, innych domowników, u osób prowadzących konsultacje oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do szkoły oraz informuję o zapoznaniu się z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Edukacji Narodowej w tym zakresie oraz z informacją przekazaną przez organ prowadzący.
- ☐ Informuję, że w momencie przybycia dziecka do placówek nikt z domowników nie jest objęty kwarantanną lub izolacją.
- ☐ Zobowiązuję się do przysyłania dziecka zdrowego. Stan zdrowia nie będzie budził wątpliwości.
- ☐ Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka każdorazowo przed wejściem do placówki oraz w sytuacji, kiedy pojawią się u niego jakiegokolwiek objawy chorobowe.
- ☐ Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu skorzystania przez dziecko z konsultacji prowadzonych przez nauczycieli Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Żabowie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis matki/ opiekunki prawnej wraz z aktualnym nr telefonu kontaktowego:	Podpis ojca/ opiekuna prawnego wraz z aktualnym nr telefonu kontaktowego:

...Żabów..., data
miejscowość

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Szkoła, do której składane jest niniejsze oświadczenie.
2. Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się poprzez adres email: infopracownia@wp.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przetwarzane w celu skorzystania przez dziecko z opieki.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wyrażona przez Panią/Pana zgoda.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administratora zawarł ważne umowy powierzenia przetwarzania danych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, ani do organizacji międzynarodowych.
7. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka zawarte w oświadczeniu będą przetwarzane przez okres realizacji celu przetwarzania określonego w pkt. 3.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące prawa:
 - ✓ prawo dostępu do danych osobowych
 - ✓ prawo żądania ich sprostowania,
 - ✓ prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - ✓ prawo wniesienia sprzeciwu.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, na niezgodne z prawem przetwarzanie danych.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
11. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

* niepotrzebne skreślić.