**Wnioskuję/wnioskujemy o przyjęcie dziecka na zajęcia opiekuńcze w Szkole Podstawowej nr 1 w Międzyzdrojach w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy placówki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** | **Adres szkoły** |
| **Szkoła Podstawowa nr 1 im. Bolesława Chrobrego** | **ul. Leśna 17 , 72-500 Międzyzdroje** |
| **Imię i nazwisko dziecka** | **Numer PESEL dziecka** |
|  |  |
| **Deklarowany czas pobytu dziecka w grupie** | |
| **Od dnia:** | **Godziny: od………………… do…………………….** |
| **Data i podpis matki** | **Data i podpis ojca** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów,  jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka do SP1.** | |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że zapoznałam/em się z Wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego** <https://gis.gov.pl/aktualnosci/aktualizacja-wytyczne-przeciwepidemiczne-glownego-inspektora-> z dnia 15 maja 2020 r.-koronawirus-sars-cov-2/).  **i akceptuję ich treść oraz zobowiązuję się do ich stosowania.** | |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że jestem osobą pracującą, a wykonywane przeze mnie obowiązki zawodowe wymagają przebywania poza miejscem zamieszkania. Nie wykonuję pracy zdalnie.** | |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że znajduję się w grupie objętej pierwszeństwem przyjęcia dziecka na zajęcia zgodnie  z wytycznymi MEN, tj. jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu lub przedsiębiorstwa produkcyjnego, realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem  i zwalczaniem COVID-19.**  *Proszę podać nazwę zakładu pracy oraz zajmowane stanowisko.* | | | |
| **Nazwa zakładu pracy** |  | **Nazwa zakładu pracy** |  |
| **Stanowisko** |  | **Stanowisko** |  |
| **Podpis matki** | | **Podpis ojca** | |
|  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieram zasiłku opiekuńczego.** | |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem, na dzień składania wniosku/deklaracji , nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.** | |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **W przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną; powzięcia informacji o zastosowaniu izolacji lub kwarantanny w stosunku do którejkolwiek z osób wspólnie zamieszkujących z dzieckiem, zobowiązuję się do natychmiastowego zaprzestania przyprowadzania dziecka do placówki i poinformowania o tym jej Dyrektora;**  **W przypadku korzystania z opieki lekarza przez dziecko z jakiegokolwiek powodu zobowiązuję się poinformować o tym Dyrektora SP1.** | |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |

**Informacja dla osoby rodzica/opiekuna prawnego dziecka składającego wniosek o przyję**̨**cie dziecka na zajęcia opiekuńcze.**

**Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest:**

###### **Szkoła Podstawowa nr 1 im. Bolesława Chrobrego ul. Leśna 17 72-500 Międzyzdroje. Z administratorem danych moż**̇**na sie**̨ **skontaktować**́ **telefonicznie pod numerem 91 32 80 611, na adres e-mail: sp1mz@wp.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Inspektor ochrony danych.**

###### Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: [iod@miedzyzdroje.pl](mailto:iod@miedzyzdroje.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować, w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

###### **Cele i podstawy przetwarzania.**

###### Podane przez Panią/Pana informacje o stanie zdrowia dziecka i pozostałych domowników są przetwarzane w celu zapobiegania i przeciwdziałaniu rozprzestrzenianiu się wirusa COVID-19 w Przedszkolu. Podane informacje będą przetwarzane na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. e) oraz art. 9 ust. 2 lit. i) RODO w związku z wytycznymi wydanymi przez Główny Inspektorat Sanitarny, czyli dla podjęcia przez Administratora realizacji niezbędnych działań w interesie publicznym, jakim jest ochrona pozostałych uczestników zajęć przedszkolnych i ich członków rodziny przed zakażeniem wirusem COVID – 19.

###### **Odbiorcy danych osobowych.**

###### Odbiorcami podanych przez Panią/Pana informacji, jednostki administracji publicznej uprawnione do sprawowania kontroli i nadzoru nad prawidłowością funkcjonowania administratora oraz mogące potwierdzić prawdziwość podanych informacji lub podmioty uprawnione do ich przetwarzania przepisami prawa w tym w szczególności służby sanitarne i epidemiologiczne.

###### **Okres przechowywania danych.**

###### Podane informacje nie będą przetwarzane przez okres dłuższy niż 30 dni, a po upływie tego okresu zostaną zniszczone.

###### **Sposób przetwarzania danych osobowych**

###### Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie zostaną poddane profilowaniu i nie będą przekazywane do państw trzecich.

###### **Prawa osób, których dane dotyczą.**

###### Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopi,
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

###### **Informacja o wymogu podania danych.**

###### Podanie przez Panią/Pana informacji jest konieczne dla przyjęcia dziecka do Przedszkola w okresie trwania pandemii.

###### **Szanowni Państwo!**

###### W związku z zagrożeniem wystąpienia zakażenia koronawirusem COVID-19, prosimy o zapoznanie się z poniżej zamieszczonymi informacjami:

#### 1. Do szkoły przyjmowane są tylko dzieci rodziców pracujących. Prosimy więc o dostarczenie zaświadczenia/oświadczenia o aktualnie wykonywanej pracy.

#### 2. Do szkoły nie będą przyjmowane dzieci z objawami wskazującymi na infekcję.

#### 3. W przypadku stwierdzenia objawów chorobowych u dziecka, powstałych podczas pobytu w szkole (kaszel, duszność, gorączka, katar), dziecko będzie izolowane od grupy do specjalnie przygotowanego pomieszczenia, a dyrektor będzie niezwłocznie kontaktował się z rodzicami. W przypadku braku kontaktu zostaną powiadomione odpowiednie służby medyczne.

#### 4*.* Po wejściu do szkoły każde dziecko będzie miało mierzoną temperaturę.

#### *5.*Dziecko będzie odbierane od rodzica przy głównych drzwiach wejściowych przez wyznaczonego pracownika SP1, z zachowaniem 2 m odległości, a następnie odprowadzone do szatni i sali, w której będzie odbywało zajęcia*.*

#### 6. Opuszczając placówkę dziecko będzie odprowadzane do rodziców przez upoważnionego pracownika, do drzwi wyjściowych. Prosimy o przyprowadzanie i odbieranie dziecka przez jednego z rodziców, nie przez osoby starsze.

#### 7. Dzieci nie przynoszą do szkoły zabawek i żadnych innych przedmiotów z domu, oprócz podręczników, zeszytów i materiałów do nauki zdalnej.

#### 8. W czasie zmienionych warunków pracy zajęcia opiekuńcze odbywają się w grupach łączonych/różnowiekowych.

#### 9. Prosimy o wykazanie szczególnej dbałości w zakresie przestrzegania zasad higieny przez całą rodzinę w domu, w szczególności częstego mycia rąk oraz odpowiedniego zachowania podczas kaszlu i kichania. Nie posyłajcie dziecka do szkoły, jeśli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji.

#### 

#### Zrobimy wszystko aby zapewnić bezpieczeństwo pobytu Państwa dziecka w szkole, z uwzględnieniem wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia. Jednocześnie mamy nadzieję, ze podjęta przez Państwa decyzja o przyprowadzeniu dziecka przedszkola jest decyzją odpowiedzialną i wynikającą z konieczności, mając na uwadze czynniki ryzyka, pomimo zastosowania wszelkich środków ostrożności.

#### …………………………………………………………………………

#### Data i podpis rodziców, opiekunów prawnych