

Złotoryja, 2020 r.

ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko dziecka: kl.

Ja niżej podpisany :

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

1. Wyrażam zgodę na kontrolowany pomiar temperatury ciała mojego dziecka, wychowanka Szkoły Podstawowej nr 1 im. Marii Konopnickiej w Złotoryi w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia podczas wejścia do szkoły oraz podczas pobytu dziecka w szkole . Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

2. Oświadczam, że do szkoły będę przyprowadzać TYLKO 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 w kwarantannie.

3. Zapoznałem się z procedurami bezpieczeństwa w czasie stanu epidemii obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 1 im. Marii Konopnickiej w Złotoryi oraz z wytycznymi GIS, MZ i MEN z dnia 5 sierpnia 2020r., oddział przedszkolny aktualizacja z 25 sierpnia 2020r.

4. Zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej nr 1 im. Marii Konopnickiej w Złotoryi, zgodnie z wytycznymi GIS, MZ i MEN z dnia 5 sierpnia 2020r., oddział przedszkolny aktualizacja z 26 sierpnia 2020r.

5. 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 (aktualny numer telefonu)

.....
.....

- 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.

6. Przyjmuję do wiadomości, iż placówka dochowa wszelkich starań i wymogów w celu zminimalizowania ryzyka zarażenia koronawirusem, jednak nie gwarantuje to całkowitego wyeliminowania ryzyka zarażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

7. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19.

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

9. Oświadczam, że dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

10. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczenia.

11. Informuję, że przyjmuję do wiadomości, że przetwarzanie powyższych danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit d RODO i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach i przebywania na terenie placówki.

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