

## DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OPIEKI PRZEDSZKOLNEJ w Przedszkolu Miejskim Integracyjnym nr 5 im. Misia Uszatka w Legionowie

Dyrektor Przedszkola informuje, że pomimo przestrzegania wszystkich procedur oraz wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego przez pracowników przedszkola nadal istnieje realne ryzyko zachorowania zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników .

..... /  
imię i nazwisko dziecka

.....  
grupa

**Proszę zaznaczyć odpowiednią odpowiedź:**

- **Nie deklaruje chęci skorzystania z opieki przedszkolnej do końca roku szkolnego 2019/2020,**

- **Deklaruję chęć skorzystania z opieki przedszkolnej od dnia .....**  
(proszę wpisać datę z uwzględnieniem terminu ponownego otwarcia przedszkola tj. 18.05.2020)

**w godzinach od..... do .....** ,

**Oświadczam, że:**

1) przynajmniej jeden z rodziców wykonuje pracę związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19  
(proszę zakreślić prawidłową odpowiedź):

a) systemie ochrony zdrowia

TAK / NIE

b) służb mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

TAK / NIE

c) w handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

TAK / NIE

2) oboje rodzice pracują / samotny rodzic – wykonują/e pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu

TAK / NIE

.....  
podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych dziecka

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym, minimum 3x dziennie oraz do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. w ciągu 1 godz. od powiadomienia) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce oraz zobowiązuję się do odbierania telefonu z placówki.

.....  
podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych dziecka

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem świadom/a, ryzyka na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny, mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych na terenie placówki jak również, iż może dojść do zakażenia SARS-CoV

.....  
podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych dziecka

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z wytycznymi dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole pozastawowej i innych form wychowania przedszkolnego zamieszczonych na stronach Ministerstwa Oświaty, Zdrowia i Głównego Inspektoratu Sanitarnego oraz zapoznałem/łam się z procedurami przeciwepidemicznymi obowiązującymi w Przedszkolu Miejskim Integrycyjnym nr 5 im. Misia Uszatka w Legionowie, jak również zobowiązuję się do śledzenia zmian w wytycznych w/w instytucji. Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuje się do ich respektowania oraz przestrzegania zadeklarowanych godzin przyrowadzania i odbierania dziecka z placówki.

.....  
podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych dziecka

Podaję jednocześnie uaktualnione dane teleadresowe, służące szybkiej komunikacji na linii rodzic- przedszkole:

numery telefonów do obojga rodziców.....

adresy poczty e-mail obojga rodziców .....

### Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – RODO). Orz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 20 marca 2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (**Dz.U.2020 poz. 493**) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 5 w Legionowie ul. Kwiatowa 80, 05-120 Legionowo
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych Pana Aleksandra Jaszczolta. Kontakt z naszym inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez e-mail: [aleksander.jaszczolt@fzj-solution.pl](mailto:aleksander.jaszczolt@fzj-solution.pl)
3. Dane osobowe z powyższej ankiety są gromadzone i przetwarzane w celu prowadzenia działań zapobiegawczo profilaktycznych oraz zwalczania COVID-19.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celów, a po tym czasie przez okres wymagany obowiązkami nałożonymi na administratora przepisami prawa. W zakresie ewentualnej wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych dane będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody lub zaprzestania działalności, której zgoda dotyczy.
5. Po zakończeniu przetwarzania dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu niż pierwotny cel przetwarzania
6. Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być: podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych podmioty uprawnione do dostępu do danych osobowych na podstawie przepisów prawa
7. Osoba, której dane są przetwarzane w granicach określonych w RODO ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, a w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych – prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem"
8. Dane zebrane przez Administratora nie podlegają zautomatyzowanym procesom decyzyjnym, a tym samym nie są profilowane
9. Podanie Danych przez osobę której dane dotyczą jest dobrowolne jednakże bez ich podania Administrator nie będzie mógł świadczyć niektórych usług w pełnym zakresie.