

**DEKLARACJA RODZICÓW**  
**ZAJĘCIA OPIEKUŃCZE W CZASIE PANDEMII COVID – 19**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA :

Deklaruję pobyt mojego dziecka w:

- Niepublicznym Punkcie Przedszkolnym „Urwisek” II
- Oddziale Przedszkolnym przy Niepublicznej Szkole Podstawowej Élan Vital

od dnia:

deklarowane godziny pobytu:

**NIEZBĘDNE INFORMACJE O DZIECKU**

Czy dziecko jest zdrowe – tj. brak kaszlu, kataru, podwyższonej temperatury?	TAK	NIE
Czy w domu dziecka przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych?	TAK	NIE

**AKTUALNE DANE KONTAKTOWE**

	AKTUALNY ADRES	NR TELEFONU
MAMA DZIECKA		
TATA DZIECKA		
DZIECKO		XXX

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów zapewnienia właściwego systemu opieki podczas organizowania i wykonywania zajęć opiekuńczych w czasie pandemii Covid – 19 zgodnie z przepisami: Prawo Oświatowe, ustawą o ochronie danych osobowych, ustawa o systemie informacji oświatowej.

Administratorem danych jest dyrektor placówki, w której złożono deklarację.

Dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....

Oświadczam, iż :

- zapoznałem/ zapoznałam się z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 poz. 322, 374, 567);
- znane są mi czynniki i objawy ryzyka zakażenia COVID – 19 oraz ogólne procedury postępowania w przypadku podejrzenia ryzyka zakażenia siebie, lub innych domowników, Covid – 19 oraz zobowiązuję się stosować te procedury;
- znane są mi wewnętrzne procedury obowiązujące w placówce opracowane w związku z Covid – 19 i akceptuję je;
- biorę na siebie odpowiedzialność związaną z powierzeniem opieki nad Dzieckiem w siedzibie placówki oraz dowozem dziecka do i z placówki;
- mam świadomość ogłoszonej pandemii Covid – 19,
- mam świadomość faktu, że podjęcie decyzji o powierzeniu opieki nad Dzieckiem w placówce wiąże się z ryzykiem zakażenia Covid – 19 Dziecka, Rodziców/ Opiekunów, innych domowników, innych wychowanków placówki;
- będę przestrzegać wszystkich zaleceń pracowników żłobka wydanych na podstawie obowiązujących w czasie pandemii Covid – 19 wytycznych oraz opracowanych przez placówkę procedur,
- każdorazowo poinformuję pracowników placówki o zmianie danych teleadresowych,
- poinformuję pracowników żłobka w przypadku wystąpienia podejrzenia zakażeniem koronawirusem lub stwierdzonym zachorowaniu w najbliższym otoczeniu mojego Dziecka,
- poinformuję pracowników placówki o przejściu na kwarantannę któregoś z członków rodziny, w tym Dziecka;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich i Dziecka dla celów realizacji procedur wewnętrznej organizacji pracy placówki w okresie stanu zagrożenia epidemicznego Covid – 19 oraz w celu przekazania tych danych w razie konieczności – do właściwych instytucji, w tym powiatowego inspektora sanitarnego.

.....

Data, podpis rodzica