**OŚWIADCZENIE**

Ja ..............................................................................................

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

będący rodzicem/opiekunem prawnym........................................................................

 imię i nazwisko dziecka

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.**

**□** tak **□** nie

**Przyjmuję do wiadomości:**

1. Objęcie mnie dyscypliną noszenia osłony ust i nosa i dezynfekcją dłoni na terenie przedszkola.

2. Konieczności pozostawienia dziecka w domu przy symptomach chorobowych.

3. Konieczność przygotowania dziecka na dłuższy pobyt na świeżym powietrzu.

4. Konieczność pilnego odebrania dziecka z przedszkola w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby.

5. Konieczność wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierało do przedszkola niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek.

6. Konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny(unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą i mydłem, nie podawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania);

7. W przypadku trudności przy rozstaniu z dzieckiem zobowiązuje się do wyciszenia dziecka, a kiedy nie jest to możliwe do rezygnacji z pobytu dziecka w placówce.

Na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016r.L 119/1) przedszkole jest administratorem danych osobowych.

**Oświadczam, że:**

1. Moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną.

2. W domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

3. Celem zapewnienia szybkiej komunikacji z przedszkolem na bieżąco poinformuję o zmianach numerów telefonicznych lub innych danych.

4. 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.

5. Zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w przedszkolu w okresie stanu epidemii.

6. Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczanie nieprawdy, wyłudzanie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

 ……………………………..

czytelny podpis Rodzica / opiekuna

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole nr 1, przy ul. Bydgoskiej 13b, 89-500 Tuchola. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym kontakt możliwy jest pod adresem e-mail: inspektor.rodo@wp.pl lub tel. 500438300
2. Dane osobowe przetwarzamy w celach niezbędnych do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym. Administrator przetwarza dane osobowe w postaci stanu zdrowia tj. temperatury ciała dziecka w oparciu o art. 9 ust. 2 lit. a. Pomiar temperatury ciała nie będzie nigdzie utrwalany/zapisywany. O podwyższonej temperaturze ciała dziecka rodzic będzie informowany na bieżąco.

Dane osobowe takie jak telefon czy adres e-mail przetwarzane są w celach kontaktowych/informacyjnych.

1. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa do pozyskiwania danych (np. służby medyczne w zakresie ratowania życia/zdrowia dziecka).
2. Przysługuje Państwu prawo do:
3. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
4. sprostowania (poprawiania) swoich danych,
5. usunięcia danych osobowych,
6. ograniczenia przetwarzania danych,
7. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
8. przenoszenia danych,
9. prawo do cofnięcia udzielonej zgody, bez wpływu na zgodność́ z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

 **5.** Przysługuje Państwu również prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul.

 Stawki 2, 00‑193 Warszawa).

……………………………..

podpis rodzica/ opiekuna