

# Zgłoszenie dziecka na dyżur letni – 2020

I. DANE OSOBOWE DZIECKA <i>(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)</i>	
nazwisko	
imiona	
II. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia – w ramach podstawy programowej od godz. 8.00 do godz. 13.00
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin ( planowany pobyt od godz .....do godz .....tj. .... godz.)
IV. Oświadczenie dotyczące okresów <u>obecności</u>	
Rodzic oświadcza, że w okresie dyżuru dziecko <b><u>będzie</u></b> korzystało z usług przedszkola w następujących dniach:	
a. 01.07 – 03.07, tj. 3 dni	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
b. 06.07 – 10.07, tj. 5 dni	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
c. 13.07 – 17.07, tj. 5 dni	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
d. 20.07 – 24.07, tj. 5 dni	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
e. 27.07 – 30.07, tj. 5 dni	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
f. 03.08 – 07.08, tj. 5 dni	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
g. 24.08 – 28.08, tj. 5 dni	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
h. 31.08. tj. 1 dzień	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
V. Oświadczenie dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka	
<b>Imię, nazwisko osoby upoważnionej</b>	<b>stopień pokrewieństwa</b>
.....	.....
.....	.....

**Data i podpis matki/prawnej opiekunki**

**Data i podpis ojca/prawnego opiekuna**

**Data przyjęcia zgłoszenia:**

		-		-	2	0	2	0
--	--	---	--	---	---	---	---	---

**Podpis przyjmującego:**

.....

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z wprowadzeniem przez administratora - Przedszkole nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych, procedur postępowania w okresie obowiązywania stanu epidemii SARS-CoV-2.**

W związku z wprowadzeniem procedur postępowania w okresie obowiązywania reżimu sanitarnego, administrator będzie przetwarzał dane osobowe szczególnej kategorii Pana/Pani dziecka poprzez dokonywanie pomiaru temperatury ciała dziecka i ewidencjonowanie wyników. Informuję, że:

1. Dane o zdrowiu dziecka będą przetwarzane w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa i zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom i pracownikom.
2. Podstawą prawną przetwarzania powyższych danych jest:
  - a. art. 9 ust. 2 lit. i mówi on, że szczególne kategorie danych (dotyczące zdrowia) można przetwarzać, gdy jest to niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi, jeżeli wynika to z przepisów prawa.
  - b. art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
3. Poddanie dziecka powyższym czynnościom wynikającym z przyjętej procedury jest obowiązkowe.

Powyższe informacje stanowią uzupełnienie klauzuli informacyjnej, z którą zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), został/a Pan/Pani zapoznany/a w okresie przyjmowania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego.

.....  
(data, podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(data, podpis ojca/opiekuna prawnego)

### Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moje dziecko ..... jest uprawnione do skorzystania w pierwszej kolejności z możliwości uczęszczania do przedszkola przewidziane dla dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, pracowników oświaty i żłobków oraz obojga rodziców pracujących poza miejscem zamieszkania. Dziecko nie ma możliwości mieć zapewnionej opieki w domu, ze względu na brak możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu. W razie konieczności okażę zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie przez pracodawcę spełniającego powyższe kryteria. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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

Oświadczam, że moje dziecko ..... nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 lub która powróciła z zagranicy w ostatnich 14 dniach oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Przedszkole o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do przedszkola.

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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

Jestem w pełni świadomy, iż przebywając w przedszkolu w czasie ogłoszonej epidemii, moje dziecko może zostać zakażone wirusem SARS-CoV-2 lub może zarazić inne osoby, mimo przestrzegania przez personel wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia. W związku z tym będę wnosząc/a roszczeń wobec pracowników przedszkola, dyrektora oraz organu prowadzącego w przypadku zarażenia w/w wirusem.

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu **Wewnętrznych procedur bezpieczeństwa** związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego (do 60 min.) odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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

Wyrażam zgodną dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID – 19.

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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

#### **POUCZENIE:**

Dyrektor przedszkola w terminie dwóch dni roboczych od złożenia wniosku przekaże informację o możliwości wznowienia opieki przedszkolnej dla dziecka korzystając z danych kontaktowych podanych we wniosku.