*Załącznik Nr 2*

*do Procedury bezpieczeństwa*

*obowiązującej na terenie   
Szkoły Podstawowej w Witkowicach  
 w okresie epidemii COVID-19*

Miejscowość …………dnia…………………..

………………………………………

………………………………………

………………………………………

*( Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów)*

**DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

* Zapoznałem/łam się z treścią **Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej w Witkowicach w trakcie epidemii COVID-19.**
* Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej **Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej w Witkowicach w trakcie epidemii COVID-19.** związanej z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły (max. w ciągu 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do szkoły.
* Deklaruję pełne zastosowanie się do Wytycznych, zawartych w dokumencie MEN, GIS i MZ oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez szkołę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrektora i pracowników szkoły w tym zakresie.
* Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecku termometrem bezdotykowym przy wejściu do Szkoły oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych
* **Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.**

……………………………………………..

*( czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)*

*…………………………………………….*

*(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)*

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4.05.2016, dalej RODO):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Witkowicach, Witkowice ul.Beskidzka98, 32-650 Kęty

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się kontaktować poprzez e-mail: [zspwitkowice@edukacja.kety.pl](mailto:zspwitkowice@edukacja.kety.pl) we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez administratora.

3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu zapobiegania i rozprzestrzeniania się COVID-19, na podstawie Art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, w związku z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Edukacji Narodowej.

4. Podane dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do osiągnięcia realizowanych celów, w tym zgodnym z przepisami prawa.

5. Odbiorcami będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

6. Posiada Pani/Pan prawo żądania do:

* 1. dostępu do swoich danych osobowych
  2. sprostowania swoich danych osobowych
  3. usunięcia swoich danych osobowych
  4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych
  5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych
  6. przeniesienia swoich danych

7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, oraz przetwarzanie następuje na postawie przepisów prawa

8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w systemach zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowane.