……..…….. Braniewo, dnia ……. 2021r.

(imię/ imiona i nazwisko dziecka, PESEL)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW
na potrzeby Przedszkola Miejskiego nr 4 w Braniewie w roku szkolnym 2021/2022.

Na podstawie:

1. Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami).
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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwany również jako „**RODO**”):

Oświadczam, że moje dziecko **nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19** oraz nikt z członków najbliższej rodziny; opiekunów, którzy będą przyprowadzali i odbierali dziecko z przedszkola oraz z najbliższego 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

……..

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 4 w Braniewie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka, mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych

……..

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu

……..

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki 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.

……..

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na prezentowanie prac plastycznych w prasie, Internecie, na tablicach ogłoszeń w Przedszkolu i w placówkach kulturalnych.

……..

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikowanie wizerunku dziecka w prasie, Internecie, na tablicach ogłoszeń w Przedszkolu i w placówkach kulturalnych.

……..

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach edukacyjnych w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

……..

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przejazdy komunikacją miejską przez moje dziecko wraz z grupą pod opieką nauczycielek w ramach wycieczek na terenie Braniewa.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w przedszkolu (w czasie zajęć i imprez okolicznościowych) oraz na umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej przedszkola.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sprawdzenia czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę lub inną osobę wyznaczoną przez dyrektora w przedszkolu.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sprawdzenia temperatury ciała dziecka przez pielęgniarkę lub inną osobę wyznaczoną przez dyrektora w przedszkolu.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Zostałam/łem zapoznany z regulaminem przyprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Zostałam/łem zapoznany z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**niepotrzebne skreślić*