**Deklaracja uczęszczania dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi im. Marii Konopnickiej w Brzozowie**

**w okresie pandemii COVID-19**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ............................................................................ Gr. ...............................

 *(imię i nazwisko dziecka)*

do Przedszkola Samorządowego nr 2 w Brzozowie działającego w czasie stanu pandemii COVID-19

w godz. od ............................ do ………………….. od dnia........................ na ilość posiłków (ś,o,p) ………

Adres zamieszkania dziecka .............................................................................................................................

 *(miejscowość, ulica, numer domu)*

**I. Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów ...........................................................................................................

**Telefon do szybkiej komunikacji:**

Matka Dziecka: tel. ....................................................... Ojciec dziecka: tel. ………………………………

Email do kontaktu z rodzicami: …………………………………………

**II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu**

**Matka dziecka** ......................................................................................................... oświadczam, że:

 *(imię i nazwisko)*

□ jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

□ nie jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem i przeciwdziałaniem
i zwalczaniem COVID-19

Miejsce pracy: ……………………………………………………………………………………………........

**Ojciec dziecka** ............................................................................................................. oświadczam, że:

*(imię i nazwisko)*

 □ jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

□ nie jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem i przeciwdziałaniem
i zwalczaniem COVID-19

Miejsce pracy: ……………………………………………………………………………………………..........

Brzozów, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

**III. Oświadczenie rodziców/opiekunów o przebywaniu na urlopie**

Oświadczam, że w chwili obecnej nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, ani na zwolnieniu lekarskim.

Brzozów, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

**IV. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczamy, że nasze dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, izolacji oraz nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Brzozów, dnia ....................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

**V. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu**

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę przedszkola działającego w czasie stanu pandemii COVID-19 mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19 i w związku z tym jestem świadomy/świadoma\* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID – 19:

a) dziecku

b) rodzicom/ opiekunom/osobom upoważnionym do odbioru dziecka

c) innym domownikom i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.

Brzozów, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

**VI. Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z przedszkola**

Oświadczamy, że będziemy osobiście przyprowadzać i odbierać własne dziecko z przedszkola we wskazanych godzinach.

W sytuacji braku osobistego odbioru dziecka przez rodzica upoważniamy do jego odbioru następującą osobę:

……………………………..…………….. ……………………… ………………………………….

*imię i nazwisko- stopień pokrewieństwa telefon kontaktowy numer i seria dowodu tożsamości*

Brzozów, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

**VII. Oświadczam, że jestem świadoma/my obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w przedszkolu**

Brzozów, dnia ...................... .................................... …………………………

*podpis matki podpis ojca*

**VIII. Wyrażamy zgodę na codzienny pomiar temperatury u naszego dziecka 2 x dziennie.**

Brzozów, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

IX. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią:

□ Procedury Bezpieczeństwa na terenie przedszkola w okresie pandemii COVID- 19

□ Procedury przyprowadzania i odbierania dziecka w przedszkolu na czas pandemii COVID- 19

 I zobowiązuję się do przestrzegania powyższych procedur związanychz reżimem sanitarnym przede wszystkim:

1. przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
2. przyjmuję do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

Brzozów, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)**

**INFORMUJEMY, ŻE:**

1. Administratorami danych osobowych przetwarzanych w celu przeprowadzenia analizy potrzeb rodziców oraz objęcia dzieci opieką w trakcie trwania pandemii COVID-19 i przeprowadzenia rekrutacji jest Przedszkole Samorządowe nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im Marii Konopnickiej w Brzozowie.
2. Inspektorem ochrony danych jest Lidia Gazdowicz, kontakt: na adres e-mail lidia.gazdowicz@interia.pl
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia analizy potrzeb rodziców oraz objęcia dzieci opieką w trakcie trwania pandemii COVID-19 oraz postępowania rekrutacyjnego do poszczególnych oddziałów.
4. Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający i obsługujący system rekrutacyjny na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący w zakresie zapewnienia miejsca realizacji wychowania przedszkolnego, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa.
5. Informacje dotyczące prowadzonego postępowania rekrutacyjnego, w tym w szczególności informacje o fakcie przyjęcia kandydata mogą zostać wykorzystane przez przedszkola/inne formy wychowania przedszkolnego w Gminie Brzozów w celu usprawnienia procesu rekrutacji i wyeliminowania zjawiska blokowania miejsc.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
7. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych kandydata, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
8. W ramach procesu rekrutacji dane nie są przetwarzane na postawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje.
9. W toku przetwarzania danych na potrzeby procesu nie dochodzi do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO – żadne decyzje dotyczące przyjęcia do placówki nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się jakichkolwiek profili kandydatów.
10. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata, w przypadku podejrzenia, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z art. 77 RODO, gdy uznają, że przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO. W Polsce organem nadzorczym jest Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), a jeśli w przyszłości zostałby powołany inny organ nadzorczy, to ten organ będzie właściwy do rozpatrzenia skargi.
11. **Podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek udziału w procesie badania potrzeb rodziców objęcia opieką ich dziecka w okresie trwania pandemii COVID-19.**

**X. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.**

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego[[1]](#footnote-2).

Brzozów, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

1. *Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od6 miesięcy do lat 8.* [↑](#footnote-ref-2)