***Załącznik nr2***  Ostrów Wielkopolski data ……………………………..

Imię i nazwisko wychowanka

……………………………………………………

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NIEPEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA/KI BURSY SZKOLNEJ**

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Procedurami przyjmowania i przebywania wychowanka w Bursie Szkolnej w okresie zagrożenia spowodowanego koronawirusem .

2. Oświadczam, że u mojego dziecka nie występują objawy infekcji( gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, inne nietypowe) oraz że w ostatnich dwóch tygodniach nie wystąpiły w/w objawy u kogoś z domowników.

3. Oświadczam ,że nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych lub nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym.

**W przypadku zmiany sytuacji dotyczących w/w oświadczeń zobowiązuję się do poinformowania o tym placówki.**

 …………………………………………………………………….

 *czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

**ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Zobowiązuję się do:

1. Nieprzysyłania dziecka do bursy z objawami chorobowymi .

2.Niezwłocznego odebrania dziecka z bursy w przypadku zachorowania , wystąpienia objawów chorobowych, problemów zdrowotnych lub innych uniemożliwiających przebywanie w placówce.

 ………………………………………………………………………..

 *czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

**ZGODY RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na:

1.Pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym .

2. Poinformowanie przez Bursę Szkolną służb medycznych oraz Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej o wystąpieniu u mojego dziecka objawów koronawirusa w przypadku , kiedy nie ma możliwości niezwłocznego odebrania dziecka z placówki lub braku możliwości kontaktu z rodzicem/ opiekunem prawnym

 …………………………………………………………………….

 *czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

**Klauzula informacyjna – sytuacje kryzysowe**

Zgodnie z art. 13 ust. 1,2 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 (RODO), informuje Pana/Panią, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest:

Dyrektor Bursy Szkolnej

im. Stefana Rowińskiego

ul. Tomczeka 34

63-400 Ostrów Wielkopolski

1. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
* Dane dot. stanu zdrowia – pomiar temperatury w placówce oświatowejart. 9 ust. 2 pkt b) i h); art. 6 ust. 1 lit. f) (imię, nazwisko, dane kontaktowe)RODO w związku z USTAWĄ z dnia
2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowychoraz wytycznymi MEN, MZ i GISdla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020 r. Poddanie się pomiarowi temperatury (przetwarzania danych szczególnych o stanie zdrowia jest obowiązkowy brak poddania się pomiarowitemperatury uniemożliwi pobyt na terenie placówki oświatowej).
* Dane dot. pobytu osoby w kwarantannie lub kontaktu z osobą z podejrzaną lub chorująca na COVID – 19(\*) – art. 9 ust. 2 lit. b), art. 6 ust. 1 lit. f)RODO w zw. z USTAWĄ 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 oraz wytycznymi MEN, MZ i GISdla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020 r.Podanie danych jest obowiązkowy brak podania danych uniemożliwia pobyt na terenie placówki oświatowej.
1. Dane osobowe przetwarzane będą w celachwynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora oraz wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres zagrożenia epidemiologicznego nie krócej niż 21 dnico związane z ustaleniem (na podstawie list) osób przebywających w tym samym czasie w placówce oświatowej, w których przebywała osoba podejrzana o zakażenie.
3. Dane osobowe mogą być przekazane: lekarzowi podstawowej opieki zdrowotnej, Narodowemu Funduszowi Zdrowiaoraz służbom Głównego Inspektoratu Sanitarnego lub innym służbom kryzysowym.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani poddane zautomatyzowanemu profilowaniu.
5. Osobom, których dane osobowe będą przetwarzane, przysługuje prawo:dostępu do danych,sprostowania,ograniczenia przetwarzania,złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych.
6. Inspektorem Ochrony Danych jest:Sebastian KOPACKI – inspektor.rodo@gmail.com

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

Imię i nazwisko opiekuna prawnego dziecka,

dziecka powyżej 16 roku życia