**Załącznik nr 1**  
do Procedury Bezpieczeństwa

przeprowadzenia egzaminu ósmoklasisty

w dniach 16-18.06.2020   
w trakcie epidemii wirusa SARS-COV-2

w Szkole Podstawowej nr 1 w Łazach

…………………………………………………..

Data, miejscowość

………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………….

adres

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem zdrowa/y i nie przejawiam objawów sugerujących chorobę zakaźną, tj. duszności, kaszlu, kataru, gorączki, biegunki, utraty apetytu, utraty węchu lub smaku i innych niepokojących objawów.

Ponadto oświadczam, że:

* nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych z powodu Covid-19,
* w przypadku wystąpienia konieczności przebywania któregokolwiek z domowników na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych z powodu Covid-19, niezwłocznie powiadomię Dyrektora szkoły,
* w przypadku wystąpienia objawów sugerujących chorobę zakaźną niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Dyrektora szkoły,
* zapoznałem/ zapoznałam się z postanowieniami Procedury bezpieczeństwa przeprowadzenia egzaminu ósmoklasisty w czasie epidemii wirusa SARS-COV-2 w Szkole Podstawowej nr 1 im. Stanisława Konarskiego w Łazach, obowiązującej w dniach 16-18 czerwca 2020r i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ....................................................  Podpis |

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

* administratorem podanych przez Panią/Pana danych jest Szkoła Podstawowa nr 1 w Łazach tel. 32 6733907 e-mail: zs.lazy@lazy.pl,
* dane przetwarzane będą w celu świadczenia pracy w czasie epidemii Koronawirusa,
* przetwarzanie danych odbywać się będzie na podstawie:
* art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w relacji z art. 30b ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, w zakresie danych identyfikacyjnych,
* art. 9 ust. 2 lit i) RODO – przetwarzanie niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnym, w relacji z art. 8a ust.5 pkt 2) ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, w zakresie danych dotyczących zdrowia,
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym w zakresie wskazanych ustaw, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości świadczenia pracy,
* dane nie będą przekazywane żadnym odbiorcom,
* dane przechowywane będą przez okres 10 lat,
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
* przysługuje prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,

**Załącznik nr 2**  
do Procedury Bezpieczeństwa

przeprowadzenia egzaminu ósmoklasisty

w dniach 16-18.06.2020   
w trakcie epidemii wirusa SARS-COV-2

w Szkole Podstawowej nr 1 w Łazach

…………………………………………………..

Data, miejscowość

…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………….

adres

**OŚWIADCZENIE**

**Rodziców o stanie zdrowia dziecka i innych uwarunkowaniach w związku z uczestnictwem dziecka w egzaminie ósmoklasisty**

Oświadczam, że moje dziecko:

……………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

jest zdrowe i nie przejawia objawów sugerujących chorobę zakaźną, tj. duszności, kaszlu, kataru, gorączki, biegunki, utraty apetytu, utraty węchu lub smaku i innych niepokojących objawów.

Ponadto oświadczam, że:

1. Dziecko nie jest objęte kwarantanną ani izolacją w warunkach domowych z powodu COVID-19.

2. Nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych z powodu Covid-19.

3. Jestem świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

4. Zostałem poinformowany o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

a) mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych w szkole, zdaję sobie sprawę, że na jej terenie może dojść do zakażenia COVID-19

b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia (nie tylko na terenie placówki) u pracowników szkoły, dziecka lub rodzica/prawnego opiekuna – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę, a placówka zostanie zamknięta do odwołania

c) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej oraz niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun prawny dziecka, a także stosowne służby i organy.

5. Dziecko nie jest / jest **(niewłaściwe skreślić)** uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

6. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka termometrem bezdotykowym.

7. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie jego pobytu w szkole.

8. Zostałem poinformowany, iż wystąpienie następujących objawów: gorączka, kaszel, duszności/problemy z oddychaniem, ogólne złe samopoczucie, bóle mięśni, katar, biegunka, zanik zmysłu powonienia/smaku może świadczyć o zachorowaniu na COVID-19. W przypadku wystąpienia wskazanych objawów bądź jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu zdrowia ucznia, nie przychodzi on na egzamin ósmoklasisty i informuje o tym fakcie dyrektora szkoły. Mam świadomość, że objęcie kwarantanną ucznia lub członków rodziny zamieszkujących wspólnie wyklucza uczestniczenie w egzaminie ósmoklasisty.

9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Szkoły.

Niżej podpisany/podpisana oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Procedurą bezpieczeństwa przeprowadzenia egzaminu ósmoklasisty w czasie epidemii wirusa SARS-COV-2 w Szkole Podstawowej nr 1 w Łazach i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w niej zawartych.

....................................................

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

* administratorem podanych przez Panią/Pana danych jest Szkoła Podstawowa nr 1 w Łazach tel. 32 6733907 e-mail: zs.lazy@lazy.pl,
* dane przetwarzane będą w celu świadczenia pracy w czasie epidemii Koronawirusa,
* przetwarzanie danych odbywać się będzie na podstawie:
* art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w relacji z art. 30b ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, w zakresie danych identyfikacyjnych,
* art. 9 ust. 2 lit i) RODO – przetwarzanie niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnym, w relacji z art. 8a ust.5 pkt 2) ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, w zakresie danych dotyczących zdrowia,
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym w zakresie wskazanych ustaw, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości świadczenia pracy,
* dane nie będą przekazywane żadnym odbiorcom,
* dane przechowywane będą przez okres 10 lat,
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
* przysługuje prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,

**Załącznik nr 3**  
do Procedury Bezpieczeństwa

przeprowadzenia egzaminu ósmoklasisty

w dniach 16-18.06.2020   
w trakcie epidemii wirusa SARS-COV-2

w Szkole Podstawowej nr 1 w Łazach

…………………………………………………..

Data, miejscowość

………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………….

adres

**ZGODA**

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na pomiar temperatury ciała mojego dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

z wykorzystaniem termometru bezdotykowego, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

\* niepotrzebne skreślić

....................................................

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

* administratorem podanych przez Panią/Pana danych jest Szkoła Podstawowa nr 1 w Łazach tel. 32 6733907 e-mail: zs.lazy@lazy.pl,
* dane przetwarzane będą w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w placówce w czasie epidemii Koronawirusa odpowiedniej opieki,
* przetwarzanie danych odbywać się będzie na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a) RODO tj. na podstawie zgody,
* wyrażanie zgody jest dobrowolne i nie ma konsekwencji jej niewyrażenia,
* dane nie będą przekazywane żadnym odbiorcom,
* dane przechowywane będą przez okres 2 lat, następujących po roku, w którym ustanie epidemia Koronawirusa,
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
* przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody, prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
* we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: biuro@eduabi.pl

**Załącznik nr 4**  
do Procedury Bezpieczeństwa

przeprowadzenia egzaminu ósmoklasisty

w dniach 16-18.06.2020   
w trakcie epidemii wirusa SARS-COV-2

w Szkole Podstawowej nr 1 w Łazach

…………………………………………………..

Data, miejscowość

**Informacja o aktualnych numerach telefonów kontaktowych celem przygotowania szybkiej ścieżki komunikacji z rodzicami**

Kontakt z matką dziecka : telefon prywatny ……………………………………………………………….

Telefon służbowy/zakładu pracy…………………………………………

Kontakt z ojcem dziecka : telefon prywatny ……………………………………………………………….

Telefon służbowy/zakładu pracy…………………………………………

Telefon do 1. członka rodziny upoważnionego przez rodziców do kontaktu w w/w sprawie (proszę podać stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko osoby) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon do 2. członka rodziny upoważnionego przez rodziców do kontaktu w w/w sprawie (proszę podać stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko osoby) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zobowiązuję się, w przypadku próby nawiązania przez szkołę połączenia telefonicznego do natychmiastowego oddzwonienie pod wskazany numer: SP1 Łazy 32 6733907

……………………………………………………………………………..  
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)