***OŚWIADCZENIE – półkolonia SP 80***

Ja, .....................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym

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

(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.

**Przyjmuję do wiadomości:**

1. objęcie mnie zakazem wstępu na teren budynku „B” Szkoły Podstawowej nr 80 we Wrocławiu z wyłączeniem przedsionka;
2. szkoła prowadzi zajęcia na półkolonii w godzinach od 7:30 do 16:30.
3. konieczność przygotowania dziecka na dłuższy pobyt na świeżym powietrzu;
4. konieczność pilnego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
5. konieczność zaopatrzenia dziecka, w indywidualną osłonę nosa i ust podczas przejazdu środkami komunikacji zbiorowej;
6. konieczność wyposażenia dziecka w odpowiednią ilość jedzenia i picia;
7. konieczność wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierało do szkoły niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek;
8. konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, nie podawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłania twarzy podczas kichania czy kasłania);
9. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1) szkoła jest administratorem danych osobowych.

**Oświadczam, że:**

1. moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;
2. w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
3. celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe:

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

1. jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu (wytyczne GIS,MZ i MEN dotyczące organizacji wypoczynku) <https://www.gov.pl/web/edukacja/bezpieczny-wypoczynek-wytyczne-men-gis-i-mz>

1. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
2. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

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

 data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego