Załącznik Nr 1

do Procedury bezpieczeństwa na terenie szkoły

 w okresie pandemii COVID-19

Kłanino, dn. …………………….

………………………………………………………

………………………………………………………

*(Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)*

**DEKLARACJA RODZICA**

**Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:**

* **Zapoznałem/łam się z treścią** **Procedury bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Kłaninie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju**

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

* **Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać** **Procedurę bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Kłaninie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego  
  ze stanem epidemicznym w kraju**.

  …….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

**Zgoda na pomiar temperatury oraz obowiązek informacyjny**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na **pomiar temperatury ciała oraz przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie temperatury ciała** przez administratora danych: **Szkołę Podstawową im. Jana Brzechwy w Kłaninie, Kłanino 7, 76 - 020 Bobolice,**

celu realizacji opieki zdrowotnej w szkole w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

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

**imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub dziecka po 16 r.ż****data miejsce podpis**

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2*[*Rozporządzenie 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*](https://www.uodo.gov.pl/pl/404/224) ***RODO****)* ***informuję, że:***

* **1**.Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Kłaninie, Kłanino 7, 76 - 020 Bobolice, (zwany dalej SP Kłanino).**

**2**.W **SP Kłanino** został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, który m.in. monitoruje przestrzeganie przepisów RODO przez Administratora Danych. Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych poprzez adres e-mail.:

* + **iod.spklanino@wp.pl**

**3.**Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji opieki zdrowotnej w szkole w związku  
z przeciwdziałaniem COVID-19 zgodnie z art. 17 ustawy 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 (Dz.U. z 2020 r. poz. 374) wytycznych i rekomendacji MEN GIS i MZ: https://www.gov.pl/web/edukacja/wytyczne-gis-mz-i-men Tego typu zgoda może być w każdym czasie przez Państwa wycofana i nie będzie to wpływać na zgodność z prawem przetwarzania danych przed cofnięciem takiej zgody.

**4.**Dane osobowe mogą być ujawnione jedynie upoważnionym podmiotom na podstawie i w granicach prawa (np. Policja) oraz podmiotom, z którymi **SP Kłanino** zawarł umowę powierzenia danych osobowych jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji celu przetwarzania danych (np. firma informatyczna).

**7.**Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili załatwienia sprawy, w której zostały one zebrane a następnie – w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2019 poz. 553 ze zm.) – przez czas określony w tych przepisach – przez 14 dni.

**8.**Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania oraz (poprawiania) - jeśli są błędne lub nieaktualne, usunięcia - w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu, a także wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – UODO na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO).

**9**.Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**10.**Administrator danych osobowych nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich oraz nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany.

* **Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu**

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów*