

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

<b>Imię i nazwisko dziecka</b>	
<b>Aktualny numer telefonu</b> matka/opiekunka prawna	
<b>Aktualny numer telefonu</b> ojciec/opiekun prawny	

1.Zapoznałam/em się i akceptuję zaktualizowane *Procedury Bezpieczeństwa dzieci i pracowników w okresie trwania pandemii COVID-19*, w tym zapisy dotyczące ochrony danych osobowych (obowiązek informacyjny) i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

2.Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników placówki i innych dzieci w placówce COVID-19 i jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami jak również ich rodzinami.

3.Ponoszę odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do placówki, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki, a tym samym narażeniem zakażeniem COVID-19.

4.Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy. U żadnego z domowników nie występują objawy typu: gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe.

5.W czasie przyjęcia dziecka do placówki, moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, bólu głowy ani nie występują u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

6.W ciągu ostatnich 24 godzinach nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które odbywały kwarantannę.

7.W ciągu ostatnich 14 dni ani ja ani dziecko nie mieliśmy kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2.

8.Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka zgodnie z obowiązującą procedurą.

9.Moje dziecko nie będzie przynosiło z domu do placówki żadnych zabawek i innych przedmiotów.

10.Wiem, że podczas przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki konieczne jest posiadanie maseczki ochronnej i rękawiczek. Należy dezynfekować ręce i przez wzgląd na sytuację przekazać dziecko pracownikowi placówki w maksymalnie krótkim czasie.

11.W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiłyby niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracownika placówki, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w placówce pomieszczenia do izolacji.

12. Przyjmuję do wiadomości, iż w razie braku możliwości wywiązania się ze zobowiązania zawartego w punkcie 10, dyrektor lub upoważniony przez dyrektora pracownik powiadamia Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną. W przypadku pogorszenia stanu zdrowia dyrektor lub osoba upoważniona wzywa pomoc medyczną (nr tel. 112, 999).

13. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń, natychmiast powiadomię dyrektora lub pracownika upoważnionego przez dyrektora.

14. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez dyrektora, w tym informacjami na temat zarażenia SARS-Cov-2 wywołującego chorobę o nazwie COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla rodziców.

15. Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy, że dyrektor jest zobowiązany przekazać terenowej jednostce Sanepidu dane osobowe w przypadku zarażenia COVID-19. Podstawa prawna: motyw 46 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - RODO art. 6 ust. 1 lit. c), d) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - RODO ustawa z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (m.in. art. 20a) ustawa 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 (m.in. art. 17).

**INFORMACJA:**

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku, gdy okaże się, że ja lub któryś z domowników jest chory - również na odpowiedzialność karną. Oświadczam, że zobowiązuje się do systematycznej aktualizacji powyższych informacji.

.....

.....

*miejsowość, data*

*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*