**DEKLARACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Placówka oświatowa, której dotyczą deklaracje** | **Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczą deklaracje** |
| Szkoła Podstawowa nr 368 im. „Polskich Olimpijczyków”  03-289 Warszawa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KONTAKT Z RODZICAMI (OPIEKUNAMI PRAWNYMI DZIECKA)** | |
| Ja, niżej podpisana / podpisany (*proszę zaznaczyć odpowiednio*):   |  |  | | --- | --- | |  | wyrażam zgodę | |  | nie wyrażam zgody |   na kontakt w sprawach dotyczących dziecka w sposób opisany poniżej (*w przypadku zgody proszę podać adres  e-mail, numer telefonu lub inną preferowaną formę kontaktu*): | |
|  | |
| Przyjmuję do wiadomości, że udzielona przeze mnie zgoda może być wycofana w każdym czasie, a przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO[[1]](#footnote-1). |  |
| Data i podpis osoby składającej oświadczenie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA** | | | | |
| Upoważniam do odbioru mojego dziecka (*proszę zaznaczyć lub dopisać poniżej właściwie*): | | | | |
| z przedszkola / ze szkoły / z zajęć dodatkowych / ze świetlicy / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| następujące osoby: | | | | |
| Lp. | Imię | Nazwisko | | Data urodzenia |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Oświadczam, że ww. osoby zapewniają mojemu dziecku pełne bezpieczeństwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania ww. osobom treści klauzuli informacyjnej RODO1. | | |  | |
| Data i podpis osoby składającej oświadczenie | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU** | |
| Poniżej przekazuję istotne informacje dotyczące mojego dziecka, niezbędne dla zapewnienia mu właściwej opieki, odżywiana i metod wychowawczych (np. o stanie zdrowia, alergiach, zażywanych lekach, preferencjach żywieniowych itp.) | |
|  | |
| Przyjmuję do wiadomości, że przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO1. |  |
| Data i podpis osoby składającej oświadczenie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WIZERUNEK DZIECKA** | | | | |
| Ja, niżej podpisana / podpisany (*proszę zaznaczyć odpowiednio*):   |  |  | | --- | --- | |  | wyrażam zgodę | |  | nie wyrażam zgody |   na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka (wraz z możliwością opisania wizerunku imieniem i nazwiskiem dziecka oraz określeniem klasy, grupy lub placówki oświatowej) w sposób wskazany poniżej  (*proszę zaznaczyć odpowiednie pole lub pola*): | | | | |
| **Sposób utrwalenia wizerunku** | | | | |
|  | Fotografie |  | | Nagrania wideo |
| **Sposób wykorzystania wizerunku** | | | | |
|  | Strona internetowa (<https://sp368.edu.pl/>) |  | | Blog |
|  | Media społecznościowe |  | | Materiały promocyjne (ulotki, foldery, magazyny itp.) |
|  | Publikacja na terenie placówki oświatowej (np. gazetka ścienna, tablo) |  | | Programy międzynarodowe (Erasmus+, Global Scholars, Imagination Destination) |
| Przyjmuję do wiadomości, że udzielona przeze mnie zgoda może być wycofana w każdym czasie, jej przeniesienie na osobę trzecią wymaga uprzedniej pisemnej zgody, a przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO1. | | |  | |
| Data i podpis osoby składającej oświadczenie | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MIERZENIE TEMPERATURY DZIECKA** | |
| Ja, niżej podpisana / podpisany (*proszę zaznaczyć odpowiednio*):   |  |  | | --- | --- | |  | wyrażam zgodę | |  | nie wyrażam zgody |   na pomiar temperatury ciała mojego dziecka oraz związane z tym przetwarzanie wyniku dokonanego pomiaru temperatury ciała w ramach działań profilaktycznych lub zaradczych, mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa i higieny w placówce oraz ochrony zdrowia i życia osób odwiedzających placówkę oraz zatrudnionych w placówce w związku z pandemią COVID-19.  Jednocześnie zobowiązuje się do zachowania wszelkich środków ostrożności, w tym do nieprzyprowadzania dziecka  do placówki, jeżeli:   1. występują u niego objawy chorobowe tj. gorączka, kaszel, duszności, ogólne zmęczenie, 2. przynajmniej jeden z członków wspólnego gospodarstwa domowego przebywa na kwarantannie. | |
| Placówka oświadcza, że wdrożyła i stosuje wszelkie procedury bezpieczeństwa w związku z pandemią COVID-19.  Osoby zatrudnione mają obowiązek przestrzegać procedur wdrożonych przez placówkę. Placówka dokłada  wszelkich starań, aby jakiekolwiek ryzyko zakażenia wirusem COVID-19 zostało zminimalizowane. | |
| Przyjmuję do wiadomości, że udzielona przeze mnie zgoda może być wycofana w każdym czasie, a przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO1. |  |
| Data i podpis osoby składającej oświadczenie |

1. Klauzula jest udostępniana rodzicom (opiekunom prawnym) dziecka, jest dostępna także w sekretariacie oraz na stronie internetowej placówki oświatowej pod adresem <https://sp368.edu.pl/>. [↑](#footnote-ref-1)