Warszawa, dnia ……..…

CODZIENNE OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że moje dziecko …….
(imię i nazwisko dziecka)

1. W momencie oddawania do szkoły jest zdrowe i w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe typu: gorączka, duszności, kaszel, biegunka, utrata apetytu, osłabienie, wymioty.
2. W okresie ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem, stwierdzono chorobę COVID-19 bądź osobą, która przebywa w kwarantannie.

Niniejszym oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą i nie istnieją żadne przeciwskazania zdrowotne do uczęszczania mojego dziecka do szkoły.

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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 Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.), dalej RODO informuję:

1. Administratorem jest Fundacja „Rodzice Dzieciom” ul. Krzywickiego 30 (dawniej: Nowowiejska 39A).
2. Dane osobowe podane w oświadczeniu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu dzieci w szkole.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej.
4. Dane osobowe przekazywane będą odbiorcom na podstawie podpisanych umów o przetwarzaniu danych osobowych w imieniu administratora.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami ustawy Prawo Oświatowe oraz przepisami prawa o archiwizacji.
6. Przysługuje Panu (i) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości przyjęcia dziecka do szkoły.
8. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową Niepubliczną Nr 81 w Warszawie, udzieloną w dniu …… w celu …… Podpis osoby, której dane dotyczą.
9. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących jej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
10. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Dz.U.UE.L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.).

……
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych