

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych uczestnika półkolonii

Oświadczam, że

Dziecko(imię i nazwisko uczestnika)

1. Jest zdrowe, nie ma żadnej infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem obowiązujących w tym zakresie przepisów i zasad higieny.

Jako rodzic/prawny opiekun uczestnika:

1. Udostępniłem/udostępniłam organizatorowi numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
2. W załączeniu przekazuję informacje o zaszczepieniu dziecka – TAK / NIE. W przypadku braku informacji o zaszczepieniu dziecka od rodziców/opiekunów prawnych (certyfikat zaszczepienia), dziecko jest traktowane jako niezaszczepione i jest uwzględnione jako osoba, na którą nałożono limity (kino, restauracje, baseny itp.).
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).
4. Ja lub osoby przeze mnie upoważnione, odprowadzające dziecko na miejsce zbiórki są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlegają obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.
5. Jeżeli moje dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, to poinformowałem/poinformowałam pisemnie organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w półkolonii. W przypadku występowania u mojego dziecka chorób przewlekłych, dostarczyłem/dostarczyłam opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkolonii.
6. Zaopatrzyłem/zaopatrzyłam uczestnika wypoczynku w maseczki do użycia podczas pobytu na wypoczynku oraz środek antybakteryjny.
7. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka podczas pobytu na półkolonii.
8. Zapoznałem/zapoznałam się oraz uczestnika z regulaminem, wytycznymi i zasadami higieny oraz akceptuję regulamin dotyczący warunków udziału i stosowania zasad obowiązujących podczas półkolonii.
9. Jestem świadomy/świadoma*, że podczas przebywania mojego dziecka na półkolonii, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, nie można wykluczyć możliwości zakażenia wirusem COVID-19.

.....
Data podpisu

.....
Podpis rodziców dziecka /prawnych opiekunów

Zgodnie z art. 13 z 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1)

1. Administratorem danych osobowych zawartych w oświadczeniu jest Stowarzyszenie na Piątkę z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki.

2. Dane będą przetwarzane w celu organizacji zimowiska i nie będą udostępniane innym odbiorcom.

3. Osobie której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich pobrania.

4. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z § 2 ust 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkole, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 poz. 1646)