

OŚWIADCZENIE

Ja
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Będący rodzicem/opiekunem prawnym.....
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.

Przyjmuję do wiadomości:

- 1) Objęcie mnie zakazem wstępu do sal terapeutycznych na terenie Ośrodka
- 2) Konieczność przygotowania dziecka na dłuższy pobyt na świeżym powietrzu.
- 3) Konieczność pilnego odebrania dziecka z Ośrodka w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby.
- 4) Konieczność wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierało do placówki niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek.
- 5) Konieczność przestrzegania zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego
- 6) Na podstawie 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016r. L119/1) Stowarzyszenie jest administratorem danych osobowych.

Oświadczam że:

- 1) Moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną.
- 2) W domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
- 3) Celem zapewnienia szybkiej komunikacji z Ośrodkiem podaję poniższe dane kontaktowe (telefony rodziców/opiekunów, numer telefonu do
.....
.....
.....)
- 4) **Jestem świadoma/y czynników ryzyka z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu.**
- 5) Zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w placówce w okresie epidemii.
- 6) Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego