

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka:

..... (imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia:  dydaktycznych/konsultacjach  opiekuńczo - wychowawczych od dnia: .....

Informacja dotycząca obecnej sytuacji rodziny dziecka (należy podkreślić właściwą odpowiedź):

- 1) dziecko pracowników systemu ochrony zdrowia,
- 2) dziecko pracowników służb mundurowych,
- 3) dziecko pracowników handlu lub przedsiębiorstwa realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,

### OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Oświadczam, że moje dziecko nie ma kontaktu z osobą zakażoną Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Oświadczam, że dziecko: nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

- 
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Kobylance.
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się kontaktować poprzez e-mail: [sp-kobylanka@gmina.gorlice.pl](mailto:sp-kobylanka@gmina.gorlice.pl) we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez administratora.
  3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu zapobiegania i rozprzestrzeniania się COVID-19, na podstawie Art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, w związku z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz wytycznymi GIS dla szkół podstawowych.

Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora znajduje się na stronie [www.spkobylanka.pl](http://www.spkobylanka.pl)