

Załącznik nr 1
do zarządzenia nr 5973/21
Prezydenta Wrocławia
z dnia 27 sierpnia 2021 r.

OŚWIADCZENIE

Ja,.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka/ucznia/wychowanka

Przyjmuję do wiadomości:

- 1) konieczność przygotowania dziecka/ucznia/wychowanka na dłuższy pobyt na świeżym powietrzu;
- 2) konieczność pilnego odebrania dziecka/ucznia/wychowanka z przedszkola/szkoły/placówki oświatowej w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
- 3) konieczność zaopatrzenia dziecka (jeśli ukończyło 4. rok życia)/ucznia/wychowanka, w indywidualną osłonę nosa i ust;
- 4) konieczność wyjaśnienia dziecku/uczniowi/wychowankowi, aby nie przynosił do przedszkola/szkoły/placówki oświatowej zbędnych przedmiotów czy zabawek;
- 5) konieczność regularnego przypominania dziecku/uczniowi/wychowankowi o podstawowych zasadach higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, niepodawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłania twarzy podczas kichania czy kasłania);
- 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 2016 r. L 119/1) przedszkole/szkoła/placówka oświatowa jest administratorem danych osobowych.

Oświadczam, że:

- 1) moje dziecko nie wykazuje jakichkolwiek objawów mogących wskazywać na infekcję dróg oddechowych;
- 2) domownicy nie przebywają na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych;
- 3) zobowiązuję się do powiadomienia przedszkola/szkoły/placówki oświatowej w przypadku wystąpienia zmian w sytuacjach opisanych w punktach 1 i 2;
- 4) zobowiązuję się do przyrowadzania do przedszkola/szkoły/placówki oświatowej wyłącznie dziecka zdrowego, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną oraz nieprzebywającego na kwarantannie;
- 5) celem zapewnienia szybkiej komunikacji z przedszkolem/szkołą/ placówką oświatową podaję poniższe dane kontaktowe:

.....;

- 6) zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w przedszkolu/szkole/ placówce oświatowej w okresie stanu epidemii i zobowiązuję się do ich stosowania;
- 7) 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