

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja, niżej podpisany/a

.....
oświadczam, że moje dziecko

.....
/imię i nazwisko dziecka/

1. Będzie uczestniczyło w zajęciach specjalistycznych w Młodzieżowym Domu Kultury „Bielany” **zdrowe**, bez niepokojących objawów 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.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do MDK „Bielany” w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz zgodnie z wytycznymi GIS, MZ, MEN, jestem świadomy/a wszelkich konsekwencji wynikających z zakażenia koronawirusem.
4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury/termometrem bezdotykowym/ ciała dziecka przez pracownika placówki. W sytuacji niepokojących zachowań lub objawów chorobowych u dziecka zobowiązuję się do jego natychmiastowego odebrania z placówki.
5. Dziecko NIE JEST , JEST (właściwe zakreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
6. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej, odnośnie wirusa COVID–19 w mojej rodzinie lub moim najbliższym otoczeniu.
7. Mimo wprowadzonych w MDK „Bielany” obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych, zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia koronawirusem. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki, nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora MDK „Bielany” oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia zachorowania dziecka, wynikającego z panującej pandemii.
8. Dziecko jest uczulone, przewlekle chore, przyjmuje leki : TAK NIE / właściwe zakreślić/
jak należy postąpić w przypadku wystąpienia objawów choroby (nie związanej z COVID-19) w czasie pobytu w placówce.

.....
.....
.....
Dodatkowe uwagi:

.....
.....
.....
Oświadczam, że podane powyżej dane są prawdziwe /zgodnie z art.233 §1 Kodeksu Karnego – kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech/.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis pełnoletniego uczestnika

Warszawa, dnia

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych- RODO).

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w karcie uczestnika jest Młodzieżowy Dom Kultury „Bielany”, ul. Ceglowska 29, 01-809 Warszawa.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: iodo@dbfobielany.pl Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty – Bielany m.st Warszawy ul. S. Żeromskiego 29, pokój 178, 01-882 Warszawa.
3. Dane osobowe z karty uczestnika będą przetwarzane w celu realizacji zajęć w MDK Bielany” na podstawie Pani/Pana zgody.
4. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji.
5. Ma Pani/Pan prawo do dostępu danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit.e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje.
7. Ma Pani/Pan prawo do przenoszenia danych.
8. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Niepodanie powyższych danych osobowych (nie dotyczy wizerunku) skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału Pani/Pana dziecka.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w karcie uczestnika akcji i oświadczeniu o stanie zdrowia dziecka, w związku z realizacją przez MDK „Bielany” 01-809 Warszawa, ul. Ceglowska 39 zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.

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