

OŚWIADCZENIE UCZNIA PEŁNOLETNIEGO

Ja niżej podpisany/a:

.....

(nazwisko i imię ucznia pełnoletniego)

oświadczam, że:

nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. Jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne zgłoszenie się do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie i naszych rodzin tj.:
 - a) Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
 - b) W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
 - c) W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u osoby przebywającej w szkole, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
 - d) **Nie jestem/jestem** (niewłaściwe skreślić) uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące.
 - e) W sytuacji zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

.....

miejsowość, data

.....

podpis ucznia pełnoletniego

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych
Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), zwanego RODO uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Ekonomiczno-Chemicznych ul. Głogowa 12, 32-540 Trzebinia, telefon: 32 612 11 85;
2. Administrator powołał Inspektora Danych Osobowych z którym można się skontaktować pod adresem nedzaodo@interia.pl;
1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących aktów prawnych związanych z epidemią COVID 19, w związku art. 9 ust. 1 lit. i RODO (interes publiczny w dziedzinie zdrowia publicznego w zakresie ochrony przed zakażeniami);
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Administratora oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa;
3. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych;
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu;
5. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych osobowych, a także prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia. Ma Pani/Pan także prawo żądania informacji o swoich danych osobowych oraz podmiotach, którym zostały one udostępnione;
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania;
7. Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest dobrowolne, jednakże konsekwencją nie podania przez Panią/Pana danych osobowych wymaganych przez Administratora będzie brak możliwości wejścia na teren szkoły i uczestnictwa w zajęciach.

.....
miejsowość, data

.....
podpis ucznia pełnoletniego