

Załącznik nr 1 Procedury zapewnienia bezpieczeństwa w związku z wystąpieniem Covid-19

**ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW CHCĄCYCH
SKORZYSTAĆ Z OPIEKI W ŻŁOBKU MIEJSKIM W GŁUBCZYCACH W
TRAKCIE TRWANIA PANDEMII WIRUSA COVID-19**

Nazwisko i imię dziecka oraz rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

.....

Numery telefonów.....

E-mail

Wykonywany zawód matki.....ojca.....

Czy rodzice są pracujący? (właściwe proszę podkreślić) matka, ojciec, obydwójce

Deklarowane godziny pobytu dziecka w żłobku. Od.....do.....

Proszę postawić X przy odpowiedzi

	Tak	
1		Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z procedurami Żłobka Miejskiego w Głubczycach dotyczącymi postępowania w trakcie trwania pandemii wirusa COVID-19 (dostępne na stronie internetowej www.przedszkole3glubczyce.pl oraz gazetce dla rodziców).
2		Potwierdzam, iż jestem świadomy możliwości zagrożenia mojego dziecka COVID -19, oraz oświadczam, iż nie będę miał żadnych roszczeń względem dyrektora oraz całego personelu.
3		Odpowiedzialność za podjętą przez mnie decyzję związaną z wysłaniem dziecka do żłobka jest po mojej stronie.
4		Zobowiązuję się przyprowadzać do żłobka zdrowe dziecko, nie przejawiające żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergia).
5		Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych oraz mojego dziecka sanepidowi w razie podejrzenia COVID-19.
6		Oświadczam, że nikt z rodziny mieszkającej z dzieckiem nie przebywa na kwarantannie, ani nie przejawia oznak chorobowych. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid 19 w moim najbliższym otoczeniu.

7	Będę na bieżąco informował dyrektora o istotnych zmianach w zdrowiu mojego dziecka podczas epidemii (drogą telefoniczną)
8	Jestem świadomy, iż w aktualnej sytuacji dziecko nie może zabierać do żłobka niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek.
9.	Potwierdzam, iż będę przypominał dziecku o podstawowych zasadach higieny. Dziecko powinno unikać dotykania oczu, nosa, ust, często myć ręce wodą z mydłem i nie podawać ręki na powitanie. Będę pamiętał/a o odpowiednim sposobie zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania – będę dbał, aby moje dziecko również miało taki nawyk.
10.	Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu jego zdrowia.

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszym oświadczeniu jest Żłobek Miejski w Głubczycach dane przetwarzane będą na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) w celu realizacji obowiązku opiekuńczego względem wychowanka placówki oświatowej. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu ww. Ustawy. Przysługują Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

Podstawa prawna:

Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 25 sierpnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego 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 (Dz. U. z 2019r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322, 374 i 567)

Świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 Kodeksu Karnego, stwierdzamy, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)