

Wniosek o potrzebie korzystania z opieki w czasie COVID -19 w Przedszkolu Miejskim nr 84 w Łodzi

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
imiona i nazwiska, nr tel. do pilnego kontaktu (rodziców/opiekun prawnych dziecka)

I. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkami i zasadami funkcjonowania przedszkola w czasie reżimu sanitarnego:

1. Rodzice/opiekunowie przyprowadzający/odbierający dzieci do/z przedszkola zobowiązani są do zachowania dystansu społecznego w odniesieniu do pracowników przedszkola jak i innych dzieci i ich rodziców wynoszącego min. 2m.
2. Rodzice/opiekunowie mają ograniczony wstęp do przedszkola.
3. Po sprawdzeniu czy dyrektor wydał zgodę, dziecko ma dokonany pomiar temperatury, a następnie jest odbierane przez pracownika przedszkola.
4. Rodzic pozostawia dziecko bez maseczki.
5. Do przedszkola może uczęszczać wyłącznie dziecko zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
6. Dziecko wchodzi do szatni i przebiera się w obecności pracownika przedszkola, a następnie wchodzi do grupy.
7. Dzieci do przedszkola są przyprowadzane/odbierane przez osoby zdrowe, które nie pozostają w bezpośrednim kontakcie z osobą przebywającą na kwarantannie.
8. Do przedszkola dzieci nie przynoszą żadnych rzeczy osobistych (zabawki, plecaki, pożywienie/napoje itp.)
9. Dzieci wyposażone są w ubrania na zmianę spakowane w woreczek materiałowy oraz jedną spakowaną maseczkę (nowa -jednorazowa lub czysta materiałowa) do ewentualnego użycia w przypadku pojawienia się objawów chorobowych.
10. Rodzice zobowiązani są do podania aktualnych numerów telefonów do stałego i szybkiego kontaktu (w ciągu 15 min.) w celu zapewnienia możliwości komunikacji przedszkola z rodzicami/opiekunami dziecka.
11. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do pilnego (w ciągu jednej godziny) odebrania dziecka z przedszkola w przypadku powiadomienia, że dziecko manifestuje, przejawia niepokojące objawy choroby i zostało odizolowane w odrębnym pomieszczeniu.
12. Rodzice/opiekunowie zobowiązani są do niezwłocznego poinformowania dyrektora przedszkola o ewentualnym objęciu kwarantanną dziecka i/lub członków rodziny.

II. Informacja o potrzebie korzystania z opieki przedszkola:

Informuję, iż dziecko będzie przebywało w przedszkolu w dniach..... w godzinach*
..... (godz. posiłków):

- 7.00 - 16.30 (Śniadanie 8.30; obiad 11.30; podwieczorek 14.10)
- 6.00 – 17.00 (niadanie 8:30; obiad 11:30 podwieczorek 14:20)

Przyjmuję do wiadomości, iż informację o potrzebie korzystania z opieki Przedszkola prześlemy drogą email na adres kontakt@pm84.elodz.edu.pl najpóźniej w przeddzień do godz. 10.00. Przedszkole udzieli nam odpowiedzi o możliwości korzystania z opieki do godz. 16:30 tą samą drogą. Oryginał dokumentu zostanie przekazany w pierwszym dniu pobytu dziecka w przedszkolu.

Oświadczam, iż zapoznaliśmy się z wytycznymi GIS <https://gis.gov.pl/wp-content/uploads/2020/05/Wytyczne-GIS-%c5%bc%c5%82obki-przedszkola-Pierwsza-aktualizacja.pdf> oraz zasadami funkcjonowania Przedszkola w czasie pandemii COVID-19 (www.pm84lodz.wikom.pl)

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

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

III. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na pomiar temperatury ciała dziecka oraz rodzica.

W związku z wystąpieniem stanu epidemii COVID-19 i panującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej nadzwyczajnymi okolicznościami, niniejszym wyrażam zgodę na dokonanie pomiaru temperatury ciała:

- mojego dziecka każdego dnia rano w chwili przyprowadzania do Przedszkola oraz w innym czasie w ciągu dnia, w razie zauważenia przez personel Przedszkola niepokojących symptomów chorobowych lub złego samopoczucia dziecka,
- mojej osoby każdego dnia rano w chwili przyprowadzania dziecka do Przedszkola.

1. Powyższe zgody obowiązują przez czas trwania epidemii lub stanu epidemicznego koronawirusa. Pomiaru temperatury ciała nie są rejestrowane.

2. Jestem świadomy/-ma, iż powyższe zgody mogę wycofać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

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

Klauzula informacyjna

Działając w oparciu o art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, niniejszym informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 84 w miejscowości Łódź (90-133) ul. Wierzbowa 40, NIP: 725 19 10 370, REGON: 004340916, adres e-mail: kontakt@pm84.elodz.edu.pl, reprezentowane przez Dyrektora - Bronisława Wilczyńska
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt można uzyskać za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: joanna.metelska@bhp-met.com
3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia osób przebywających na terenie placówki Administratora w związku z wprowadzeniem na terytorium Rzeczypospolitej stanu epidemii koronawirusa (COVID-19).
4. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym), w związku z wprowadzeniem na terytorium Rzeczypospolitej szczególnych rozwiązań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych. Dane osobowe dotyczące pomiaru temperatury ciała przetwarzane są na podstawie dobrowolnej zgody rodzica/opiekuna prawnego dziecka na przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych, tj. na podstawie art. 9 ust. 1 lit a) RODO.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane jakimkolwiek odbiorcom, z wyjątkiem sytuacji wystąpienia zakażenia koronawirusem, wówczas Administrator może być zobowiązany do przekazania informacji odpowiednim służbom sanitarnym lub medycznym, czy innym podmiotom publicznym w zakresie i granicach obowiązującego prawa.
6. Dane osobowe zebrane w powyższym oświadczeniu będą przechowywane nie dłużej niż do końca roku szkolnego 2019/2020 r. Dane osobowe dotyczące pomiaru temperatury ciała nie będą w żaden sposób utrwalane, rejestrowane, przechowywane, ani archiwizowane.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - a. żądania dostępu do danych oraz ich sprostowania,
 - b. ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych osobowych,
 - c. przenoszenia danych osobowych,
 - d. zgłoszenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie dopuszczenia się przez Administratora naruszenia obowiązków z zakresu ochrony danych osobowych.
8. Administrator nie będzie przekazywać danych osobowych do państw trzecich poza obszar EOG, jak również do organizacji międzynarodowych.
9. Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
10. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem umożliwiającym Administratorowi podejmowanie działań zmierzających do zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia osób przebywających na terenie placówki Administratora.

Zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej.

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

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