

**Deklaracja pobytu wychowanka pełnoletniego/ niepełnoletniego w
Internacie Zespołu Szkół
Ogólnokształcących nr4 w Legnicy
w okresie pandemii COVID-19 w roku szkolnym 2020/21**

Deklaruję, że ja niżej podpisany Nazwa
Szkoły..... klasa

(imię i nazwisko ucznia)

będę przebywał w internacie w terminie: od do:

I. Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

Aktualny numer telefonu do szybkiej komunikacji:

Matka ucznia: tel. Ojciec ucznia: tel.

II. Oświadczenie o stanie zdrowia ucznia

Oświadczam, że jestem zdrowa/-y, nie występują u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe, nie choruję na chorobę przewlekłą i nie należę do grupy tzw. podwyższonego ryzyka.

Ponadto **nie miałam/-em świadomego kontaktu:**

- a) z osobą chorą na COVID-19,
- b) z osobą będącą w izolacji,
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

III. Oświadczenie o pobycie w internacie

1. Oświadczam, że przebywając w internacie w czasie stanu pandemii COVID-19 **jestem świadomy/świadoma*** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID-19 mnie i moim domownikom.

2. Oświadczam, że **będę zaopatrzona/-y w niezbędne środki ochrony osobistej** (jednorazowe rękawiczki, maseczki, ewentualnie przyłbice).

3. **Oświadczam, że:**

- jeśli poczuję się źle, natychmiast powiadomię o tym nauczyciela wychowawcę, który zgodnie z procedurą podejmie dalszy ciąg postępowania.
- zgłoszę wychowawcy kontakt z osobą chorą na koronawirusa lub podejrzaną o zakażenie.
- ograniczę opuszczanie swojego pokoju, kontakt z innymi osobami na terenie internatu oraz poza placówką.
- będę przestrzegała/-a! zasad bezpieczeństwa, w tym zachowanie dystansu społecznego, odpowiedniej higieny i sprzątaniaswego pokoju.

IV. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z procedurą bezpieczeństwa obowiązującą na terenie internatu w okresie pandemii COVID-19 oraz z procedurą postępowania z uczniem chorym w czasie epidemii COVID-19 i zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać ich zapisów.

V. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury.

VI. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹.

¹ Art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 568 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Legnica, dnia

.....

(podpis pełnoletniego wychowanka)rodzica lub
opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 (informacje podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą) 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) informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka danych osobowych wynikających z przepisów jest Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 4 w Legnicy, ul. T. Szewczenki 10 59-220 Legnica, tel. 76 7233106 email: zso4legnica@op.pl
- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych-
- Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu **przeprowadzenia badań temperatury ciała, które odbędą się na terenie placówki** (podstawa prawna: *art. 6 ust. 1 pkt c* ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz *art. 9 ust. 2 pkt i* ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi lub zapewnienie wysokich standardów jakości i bezpieczeństwa opieki zdrowotnej oraz produktów leczniczych lub wyrobów medycznych, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które przewidują odpowiednie, konkretne środki ochrony praw i wolności osób, których dane dotyczą, w szczególności tajemnicę zawodową - przepisy wydane na podstawie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i stosowne wytyczne Generalnego Inspektora Sanitarnego)
- kategorie odnośnych danych osobowych członków rodziny: imię i nazwisko, numer telefonu, informacje o stanie zdrowia (szczególna kategoria danych osobowych)
- odbiorcą Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka będą **podmioty publiczne, organy państwowe i inni uprawnieni w zakresie ich kompetencji**
- dane osobowe Pani/Pana, Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów oraz przez okres wynikający z przepisów archiwalnych określonych na podstawie m.in. Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- ma Pan/Pani **prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO** gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **wymogiem ustawowym** oraz **umownym**, a ich niepodanie może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia, wyrażona przez Panią /Pana zgoda na pomiar temperatury przez Administratora jest dobrowolna, lecz niezbędna do realizacji badania. Odmowa podania danych osobowych Administratorowi może wpłynąć na decyzję w sprawie ustalenia pierwszeństwa dziecka objęcia opieką

Legnica, dnia

.....

(podpis pełnoletniego wychowanka)rodzica lub
opiekuna prawnego