

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do Miejskiego Przedszkola w Jordanowie w czasie
obowiązywania stanu epidemii**

.....

(imię i nazwisko Rodzica/prawnego opiekuna składającego oświadczenie)

.....

Nr tel.

Adres zamieszkania.....

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Pesel dziecka

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka do **Miejskiego Przedszkola w Jordanowie**

dziecko będzie korzystało tylko z bezpłatnej podstawy programowej od 7.30 do 12.30
dziecko będzie korzystało ze świadczeń wykraczających poza podstawę programową w wymiarze

.....

godzin dziennie ,tj.w godzinach od do.....

.....

Data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie Rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, iż zobowiązuję się do:

- 1.Przestrzegania postanowień Statutu oraz Regulaminu Przedszkola.
- 2.Regulaminu uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonych terminach zgodnie z Uchwałą Rady Miasta w Jordanowie.
- 3.Uczęszczania dziecka do przedszkola w deklarowanych godzinach ,za które będę uiszczać opłatność zgodnie z obowiązującą stawką za każdą deklarowaną godzinę pobytu dziecka w przedszkolu .jednocześnie zostałam/em poinformowana/ny ,iż podstawę naliczania odpłatności za pobyt dziecka w przedszkolu stanowią deklarowane przeze mnie w niniejszej karcie godziny pobytu dziecka w przedszkolu

.....

Data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Dyrektor Miejskiego Przedszkola w Jordanowie

W okresie obowiązywania stanu epidemii placówka pełniąca opiekę przedszkolną zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego w drodze wytycznych przeciwepidemicznych dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi, wydanych 30 kwietnia 2020 na podstawie art. 8 ustawy z dnia z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59, z 2020 r. poz. 322, 374, 567) oraz wytycznych dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego opublikowanych na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Edukacji Narodowej i Miejskiego Przedszkola w Jordanowie.

Warunki korzystania z opieki przedszkolnej w Miejskim Przedszkolu w Jordanowie w czasie obowiązywania stanu epidemii

I. W szczególności oświadczam ,iż przyjmuję następujące zasady opieki przedszkolnej w okresie pandemii:

1.Nauczyciel ma prawo odmówić opieki nad dzieckiem u którego stwierdzi objawy chorobowe

(temp.powyżej 37,katar,przeziębienie,kaszel,ból gardła, duszności ,biegunka ,wymioty(katar alergiczny –obowiązkowo zaświadczenie od lekarza)

2.Nie może korzystać z opieki przedszkolnej dziecko ,które mieszka wspólnie z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji domowej.

3.Nie może przyprowadzać i odbierać dziecka z przedszkola osoba z objawami choroby zakaźnej, przebywająca na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych.

4.Dziecko,u którego w czasie opieki przedszkolnej objawy chorobowe mogące świadczyć o obecności wirusa SARS-CoV-2,do czasu odebrania przez rodziców jest izolowane.

5.Dziecko nie może przynosić żadnych zabawek i przedmiotów z domu.

6.Osoby przyprowadzające i odbierające dziecko z placówki wychowania przedszkolnego są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym w szczególności:

1)osłaniania ust i nosa- **WEJŚCIE DO BUDYNKU PRZEDSZKOLNEGO TYLKO W MASECZCE.**

2)dezynfekcji dłoni przy wejściu do budynku.

3)zachowania 2 m dystansu społecznego w stosunku do innych dzieci i osób przebywających w otoczeniu

Data

podpis rodzica/prawnego opiekuna.....

II. Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów COVID-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców/prawnych opiekunów.

Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka przy wejściu do budynku przedszkolnego.

.....

.....

Data

podpis rodzica/prawnego opiekuna

III. Zgodnie z wytycznymi placówka pełniąca opiekę przedszkolną zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.

Imię i nazwisko osoby pełnoletniej	Nr telefonu

IV. Rodziców nie pracujących prosimy oczywiście w miarę możliwości o odbieranie dzieci z przedszkola po podstawie programowej w związku z nałożonymi obostrzeniami dezynfekcji sal i zabawek.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ,a także danych osobowych dziecka wskazanego w niniejszym wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem 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 osobowych) publ. Dz. Urz. UE L Nr 119,s.1 oraz zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r.(tj.Dz.U. z 2019r.roz.1781 z późń.zm.) w celu realizacji opieki przedszkolnej nad dzieckiem w okresie obowiązywania stanu pandemii.

.....

Data

.....

Podpis rodzica /prawnego opiekuna

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejskie Przedszkole w Jordanowie reprezentowane przez Dyrektora Miejskiego Przedszkola, ul. Konopnickiej 6, 34-240 Jordanów.
2. Administrator – Miejskie Przedszkole w Jordanowie wyznaczyło inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez email inspektor@cbi24.pl, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku o przyjęcie do przedszkola i realizacji opieki przedszkolnej nad dzieckiem w okresie obowiązywania stanu epidemii.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w punkcie 3. oraz wynikający z przepisów prawa.
5. Odbiorcą danych osobowych jest Miejskie Przedszkole w Jordanowie.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO); prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, z którego skorzystanie nie ma wpływu na przetwarzanie danych osobowych, które miało miejsce do momentu wycofania zgody
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne Odmowa wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych i/lub brak wskazania danych osobowych spowoduje brak rozpatrzenia niniejszego wniosku przez właściwy podmiot.
8. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie danych osobowych.
9. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi Pani/Pana zgoda oraz art. 6 ust. 1 lit. a) i e) w związku z art. 13 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1).

.....
data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna