**Załącznik nr 1**

**Deklaracja dotycząca udziału uczniów klas I – IV w zajęciach wychowania fizycznego w okresie pandemii COVID-19**

Deklaruję udział ….............................................................................................. kl. ………….

(imię i nazwisko ucznia)

w zajęciach wychowania fizycznego w czasie stanu pandemii COVID-19 zgodnie z ustalonym planem lekcji.

**I. Dane rodziców/opiekunów ucznia**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Aktualny numer telefonu do szybkiej komunikacji:

Matka ucznia: tel. .............................................. Ojciec ucznia: tel. ………………………………

**II. Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam, że nasze dziecko jest zdrowe, nie występują u niego żadne niepokojące objawy chorobowe. Ponadto **nie miało świadomego kontaktu**:

a) z osobą chorą na koronawirusa

b) z osobą będącą w izolacji

c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

**III. Oświadczenie o pobycie ucznia w szkole**

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę Liceum Sztuk Plastycznych w Gryficach działającej w czasie stanu pandemii COVID-19 **jestem świadomy/świadoma**\* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

a) dziecku

b) rodzicom/ opiekunom

c) innym domownikom

**i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.**

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

**V. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka.**

**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

Gryfice, dnia 01.09.2020r. .................................... …………………………

podpis matki podpis ojca

1.Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) 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.”

**Klauzula informacyjna - deklaracja uczęszczania dziecka do szkoły w okresie pandemii COVID-19**

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 prawa jest Liceum Sztuk Plastycznych w Gryficach, ul. MJ Piłsudskiego 34, 72-300 Gryfice

• kontakt do inspektora ochrony danych w Liceum Sztuk Plastycznych w Gryficach: adres e-mail do korespondencji: [iod.loplast@gmail.com](mailto:sekretariat@plastykgryfice.pl)

• Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia badań temperatury ciała, które odbędą się na terenie Szkoły (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);

• 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 Rzeczowego 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 uniemożliwi wykonanie badań.