***Załącznik nr 1****do Wewnętrznej Procedury Bezpieczeństwa w oddziałach przedszkolnych na terenie szkoły epidemii COVID-19*

Nazwa placówki:. SZKOŁA PODSTAWOWA NR 7 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYM  
W JAWORZNIE

**ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI DZIECKA   
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Imię i nazwisko dziecka*** |  |
| ***Aktualny numer telefonu kontaktowego:*** |  |
| **Matka/ opiekunka prawna** |  |
| **Ojciec/ opiekun prawny** |  |

1,Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/któryś   
z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl)](http://www.gis.gov.pl/) ***zakreśl właściwą odpowiedź***

**Tak Nie**

2.Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

**Tak Nie**

3.Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl)](http://www.gis.gov.pl/)

**Tak Nie**

4.Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

**Tak Nie**

5.Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

**Tak Nie**

Inne nietypowe. Proszę podać jakie? ....................................................................................................................................................

6.Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały ww. objawy u kogoś z domowników?

**Tak Nie**

7.Czy jest Pan/Pani

1. Pracownikiem systemu ochrony zdrowia

**Tak Nie**

1. Pracownikiem służb mundurowych

**Tak Nie**

1. Pracownikiem handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

**Tak Nie**

INFORMACJA:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku, gdy okaże się, że ja lub któryś z domowników jest chory - również na odpowiedzialność karną.

Jaworzno, dnia, …………………………..

…………………………………….. ……………………………………..

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

Klazula informacyjna dot. ograniczania możliwości rozprzestrzeniania się wirusów, w tym koronawirusa SARS-Cov-2 wywołującego chorobę o nazwie COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Na podstawie 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), zwanego dalej RODO uprzejmie informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi,   
   z siedzibą w Jaworznie przy ul. Ławczanej 12. Administrującym danymi osobowymi w imieniu szkoły. jest Dyrektor;
2. W Szkole Podstawowej nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi w Jaworznie wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez [e-mail:](mailto:e-mailiod@sp17.jaworzno.pl) barbara.korlacka@sp7.jaworzno.edu.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych;
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeciwdziałania, zwalczania, a w szczególności zapobiegania rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych;
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. d i e oraz [art. 9 ust. 2 lit.g,i](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(9)ust(2)lit(i)&cm=DOCUMENT)  RODO w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych;
5. Dane osobowe przekazywane będą tylko podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
6. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych osobowych wskazanego powyżej, a po zakończeniu realizacji przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony   
   w odrębnych przepisach;
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9. Podanie danych osobowych umożliwiających identyfikację jest obowiązkiem wynikającym z przepisu prawa; jeśli administrator tych danych nie będzie ich posiadał, nie będzie możliwe zrealizowanie celu przetwarzania;
10. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora Danych Osobowych.