

.....
Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie

Dotyczy sprawowania opieki przedszkolnej/szkolnej

nad.....
Imię i Nazwisko dziecka/ucznia

Grupa/klasa.....

Od 1 września 2023r. przedszkole/szkoła do organizacji pracy zobowiązana jest stosować¹

*Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 2 lipca 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej, i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi do lat 3.

*Wytyczne MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020 r.

*Zalecenia dla dyrektorów publicznych i niepublicznych szkół i placówek w strefie czerwonej/żółtej

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

Imię i nazwisko	Nr telefonu	Adres email

.....
Data

.....
Podpis rodzica składającego oświadczenie

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców. Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

*skreśl niewłaściwe

.....
Data

.....
Podpis rodzica składającego oświadczenie

¹ Wybierz właściwe

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko oraz klasa ucznia:.....

ZGODA RODZICÓW NA REJESTROWANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam*** zgodę/y na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, wycieczek, konkursów i uroczystości szkolnych organizowanych przez Zespół Szkół Zakonu Pijarów w Katowicach oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć, filmów na stronie internetowej szkoły, profilu facebook, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych w celu informacji, promocji szkoły i potrzeb funkcjonowania szkoły na okres roku szkolnego 2024/2025

ZGODA RODZICÓW NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam*** zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w podanym zakresie (dokumentacja szkolna, konkursy, turnieje, gazetki szkolne, kronika szkolna, profil facebook i strona internetowa szkoły) przez Zespół Szkół Zakonu Pijarów w Katowicach w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły na okres roku szkolnego 2024/2025

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Mam też świadomość, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z dokumentami obowiązującymi w Zespole Szkół Zakonu Pijarów w Katowicach – Statut Szkoły oraz Regulaminy (dostępne na stronie internetowej szkoły).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze „Szkolnym regulaminem korzystania z darmowych podręczników lub materiałów edukacyjnych w Zespole Szkół Zakonu Pijarów w Katowicach i akceptuję jego treść. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność finansową za wypożyczone podręczniki będące własnością biblioteki szkolnej.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich wycieczkach, wyjściach do teatru, wyjazdach rekreacyjnych, spacerach, imprezach oraz innych wyjściach organizowanych przez szkołę w ramach planu pracy dydaktyczno-wychowawczej.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Katowice, dn.

*niewłaściwe skreślić