

.....
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 wielu chorób 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 2026/2027

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 2025/2026

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