**Zgłoszenie dziecka na dyżur letni – lipiec, sierpień 2021 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane osobowe dziecka** | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | |
| 1. **Istotne dane o dziecku** | | | | | | |
| **Przyprowadzanie** | **Od……………………do………………(15 min) stałe godziny przez okres dyżuru** | | | | | |
| **Odbiór** | **Od……………………do………………(15 min) stałe godziny przez okres dyżuru** | | | | | |
| 1. **Oświadczenie dotyczące okresów obecności** | | | | | | |
| **Rodzic oświadcza, że w okresie dyżuru dziecko będzie korzystało z usług żłobka w następujących dniach:** | | | | | | |
| **01.07 - 02.07, tj. 2 dni** | **tak** | |  | **nie** |  | **Wstaw X w odpowiedni kwadrat** |
| **05.07 - 09.07 tj. 5 dni** | **tak** | |  | **nie** |  |  |
| **12.07 – 16.07 tj. 5 dni** | **tak** | |  | **nie** |  |  |
| **19.07. – 23.07 tj. 5dni** | **tak** | |  | **nie** |  |  |
| **26.07 – 30.07 tj. 5 dni** | **tak** | |  | **nie** |  |  |
| **SIERPIEŃ** | | | | | | |
| **02.08. – 06.08 tj. 5 dni** | | **tak** |  | **nie** |  |  |
| **09.08 – 13.08. tj. 5 dni** | | **tak** |  | **nie** |  |  |
| **16.08 – 20.08. tj. 5 dni** | | **tak** |  | **nie** |  |  |
| **23.08. – 27.08. tj.5 dni** | | **tak** |  | **nie** |  |  |
| **30.08.- 31.08. tj. 2 dni** | | **tak** |  | **nie** |  |  |

**…………………………………. ………………………………………**

**Data i podpis matki/prawnego opiekuna data i podpis ojca/prawnego opiekun**

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z wprowadzeniem przez administratora – Żłobek Miejski im. T. Wiecka w Mikołowie, procedur postępowania w okresie obowiązywania stanu epidemii SARS-COV-2.**

W związku z wprowadzeniem procedur postepowania w okresie obowiązywania reżimu sanitarnego, administrator będzie przetwarzał dane osobowe szczególnej kategorii Pana/Pani dziecka poprzez adnotacje stanu zdrowia w indywidualnej karcie chorobowej w razie wystąpienia objawów chorobowych. Informuję, że:

1. Dane o zdrowiu dziecka będą przetwarzane w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronowirusa   
    i zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom i pracownikom.
2. Podstawą Prawną przetwarzania powyższych danych jest:
3. Art.9 ust. 2 lit. I mówi on, że szczególne kategorie danych (dotyczących zdrowia) można przetwarzać, gdy jest to niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi, jeżeli wynika to z przepisów prawa.
4. Art. 17 ustawy 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.

………………………………….. …………………………………..

Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że nie mam możliwości zapewnienia opieki mojemu dziecku …………………………………….. ze względu na obowiązki związane z pracą zawodową. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

**…………………………………… …………………………………………**

Podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata węchu i/lub smaku oraz inne objawy chorobowe) Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Żłobek o wystąpieniu w/w oznak chorobowych i nie przyprowadzać dziecka chorego do Żłobka.

Jestem w pełni świadomy, iż przebywając w żłobku w czasie ogłoszonej pandemii, moje dziecko może zostać zarażone SARS-COV-2 lub może zarazić inne osoby, pomimo przestrzegania przez personel wszystkich wytycznych GIS. W związku z tym nie będę wnosił/a żadnych roszczeń wobec żłobka.

…………………………………… …………………………………..

Podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w żłobku Wewnętrznych procedur bezpieczeństwa związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego (30 min) odebrania dziecka z żłobka w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w żłobku.

……………………………….. …………………………………….

Podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora żłobka o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otocze4niu, tj. gdy ktoś

z mo9jej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID-19.

……………………………………… …………………………………….

Podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego