**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów**

Oświadczam, że zapoznałem się z procedurami bezpieczeństwa podjętymi w placówce i zobowiązuję się do ich przestrzegania w szczególności na temat przyprowadzania dziecka zdrowego przez osoby zdrowe

Aktualne numery telefonu:

matki ………….………………………………….………

ojca ……………………………………..…………………

………………………………………………….
Data i podpis rodzica

**Zgoda rodzica na wykonanie pomiaru temperatury ciała dziecka**

Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

Wyrażam dobrowolnie zgodę w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki.

Administratorem zebranych danych jest **Szkoła Podstawowa im. K. K. Baczyńskiego w Piławie Górnej**. Kontakt do inspektora ochrony danych inspektor@odo.info.pl. Podstawą jest zgoda, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem, w sytuacji podwyższonej temperatury podstawą jest ochrona żywotnych interesów osób przebywających w placówce. Dane na temat czasu uczęszczania do świetlicy oraz dane kontaktowe przetwarzane są na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym jakim jest zapewnienie pracy świetlicy szkolnej oraz zapewnienie szybkiego kontaktu z rodzicami ucznia. Administrator może przetwarzać dane również w celu dochodzenia lub ochrony roszczeń. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego lub po wycofaniu zgody, jeżeli nie wystąpi inna podstawa prawna przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargo do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy przedszkola.

…………………………………………………………………………………………
Data i podpis rodzica / opiekuna