Załącznik Nr 1

do Procedury bezpieczeństwa na terenie przedszkola

Żyrardów, dn. …………………….

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że moje dziecko

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

( imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczać do Miejskiego Przedszkola Nr 6 Im. Krasnala Hałabały w Żyrardowie

od dnia ……………………………………………… w godzinach od ……………………... do ……………………………

Oświadczam, że nie miał/ła kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Oświadczam, że dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że poznałam/łem się z treścią Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 na terenie przedszkola, Procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2, wywołującym chorobę COVID-19.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez przedszkole tych danych zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. A 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 (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1).

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

*(podpis matki/opiekunki prawnej) ( podpis ojca/opiekuna ) prawnego)*