**Krosno Odrzańskie, dnia ……………….**

Dane dziecka (imię, nazwisko)

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

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

OŚWIADCZENIA RODZICA

1. Podczas przebywania w Żłobku Miejskim w Krośnie Odrzańskim, pomimo zastosowania procedur i środków ochronnych, może dojść do zakażenia dziecka wirusem SARSCoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową. Jako rodzic rozumiem to oraz w pełni akceptuję powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19, w tym nieodwracalne uszkodzenie płuc oraz zgon, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (w tym rodzina dziecka) oraz biorę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka do żłobka oświadczam, że podpis składam dobrowolnie.

………………………….

*(podpis rodzica)*

1. Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura )

………………………….

*(podpis rodzica)*

1. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora żłobka o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu

………………………….

*(podpis rodzica)*

1. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w żłobku procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w żłobku.

………………………….

*(podpis rodzica)*

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym codziennie przy wejściu do żłobka oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

………………………….

*(podpis rodzica)*

1. Wyrażam zgodę na podjęcie w żłobku względem mojego dziecka postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia wirusem SARS-COV-2

………………………….

*(podpis rodzica)*

***Dane o stanie zdrowia zbierane są w celu ochrony zdrowia i  przeciwdziałania rozprzestrzeniania choroby zakaźnej COVID-19. Podstawą prawną przetwarzania tych danych jest art. 9 ust. 2 lit i  art. 6 ust. 1 lit d RODO. Dane o stanie zdrowia będą przechowywane przez okres trwania epidemii.***

***Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.***