

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W PÓLKOLONIACH
ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINĘ ŚWIERCZÓW
W OKRESIE EPIDEMII WIRUSA SARS-COV-2**

Ja, niżej podpisany/podpisana

..... ;
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

wyrażam/y zgodę na udział dziecka w pólkoniach

..... ,
(imię i nazwisko, data urodzenia)

od dnia 07.01.2021 r. do dnia 08.01.2021 r. w godzinach 8.30-13.30.

**niepotrzebne skreślić*

Aktualne kontaktowe numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych:

• -
(imię i nazwisko – nr telefonu)

• -
(imię i nazwisko – nr telefonu)

**OŚWIADCZENIA, ZGODY I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW
PRAWNYCH**

- a) Oświadczam, że przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z prowadzeniem zajęć na pólkoniach w bezpośrednim kontakcie dziecka z osobami prowadzącą te zajęcia na terenie Szkoły Podstawowej w Świerczowie i jestem w pełni świadomy/świadoma, iż podczas pólkolonii, w czasie trwającej epidemii może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV2 lub zakażenie może zostać przeniesione na członków rodziny lub innych domowników, mimo przestrzegania z należytą starannością przez personel szkoły wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia.
- b) Oświadczam, że zapoznałam/em się z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji dostępnymi na stronie <https://www.gov.pl/web/edukacja/wytyczne-polkolonie-w-szkole> i akceptuję ich treść, oraz zobowiązuję się do ich stosowania.
- c) Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z uczniem nie są objęte kwarantanną, nie pozostają w izolacji, ani też pod stałą kontrolą Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
- d) Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (np. gorączka, kaszel, uczucie duszności, utrata węchu lub smaku), a w przypadku ich wystąpienia u dziecka; powzięcia informacji o zastosowaniu izolacji, kwarantanny lub nadzoru sanitarno-epidemiologicznego w stosunku do którejkolwiek z osób wspólnie zamieszkujących z dzieckiem lub osób, z którymi miało kontakt w ciągu 14 dni przed wykryciem objawów/powzięcia informacji o zakażeniu, zobowiązuję się do natychmiastowej rezygnacji z udziału dziecka w pólkolonii i poinformowania o tym organizatora.
- e) Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących na pólkolonii wewnętrznych procedur związanych z obowiązującym reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania

dziecka w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu na półkolonii.

- f) Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego każdorazowo przed rozpoczęciem zajęć.
- g) Wyrażam zgodę na wezwanie przez organizatora półkolonii karetki pogotowia ratunkowego w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia dziecka.
- h) Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o ochronie danych osobowych i akceptuję postanowienie w niej zawarte.
- i) Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść regulaminu.
- j) Oświadczam, iż wszelkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem Państwa danych w Urzędzie Gminy Świerczów (REGON: 000543829) z siedzibą przy ul. Brzeskiej 48, 46-112 Świerczów jest Wójt Gminy Świerczów, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora. Uwaga: Urząd przetwarza także dane osobowe w imieniu i na rzecz innych administratorów, oraz przetwarza dane w rejestrach centralnych prowadzonych w formie elektronicznej, dla których administratorem jest właściwy Minister w zależności od rodzaju sprawy.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres siedziby Administratora, jak również pod numerem tel.: 887818800 lub poprzez e-mail: biuro@centrumcyfryzacji.pl
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	
Pani / Pana dane będą przetwarzane w celach:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. We wszystkich sprawach związanych z realizacją planu półkolonii, 2. art. 6 ust. 1 b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r – w zakresie przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, 3. art. 6 ust. 1 c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.– w zakresie wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, 4. art. 6 ust. 1 f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.– przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania przez Administratora celów kontaktowych oraz realizacji praw i obowiązków podmiotów realizujących umowy cywilnoprawne w ramach, których następuje przekazanie danych osobowych, jak również ewentualne w celu ustalenia lub dochodzenia roszczeń lub w celu obrony przed roszczeniami i celach archiwizacyjnych. 	
ODBIORCY DANYCH	
Dane osobowe przekazane w umowach cywilnoprawnych mogą być udostępniane upoważnionym pracownikom Administratora, członkom organów Administratora, podmiotom dostarczającym lub utrzymującym infrastrukturę IT Administratora, podmiotom i osobom świadczącym na rzecz Administratora usługi ubezpieczeniowe, usługi prawne oraz innym podmiotom, którym Administrator w celu wykonywania praw i obowiązków wynikających z zawartych umów cywilnoprawnych powierzył dane osobowe (procesorom), a także organom uprawnionym do otrzymywania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa oraz podmiotom realizującym usługi w imieniu i na rzecz Administratora w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania.	
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane przetwarzane będą przez okres trwania umowy, jak również przez okres trwania wymagalności ewentualnych roszczeń, a więc co najmniej 10 lat od rozwiązania umowy (art. 118 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 2020 poz. 1740)), a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym w zakresie archiwizacji.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH	Dane pochodzą od osób których dane dotyczą i zostały udostępnione na podstawie zawartej umowy cywilno-prawnej.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	
Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do zawarcia umowy cywilno-prawnej. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe jej zawarcie.	
PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ	
Może wystąpić, jeżeli wystąpi o to państwo trzecie lub organizacja międzynarodowa, jednak po wykazaniu zgodności z przepisami RODO.	
INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI, W TYM O PROFILOWANIU	
Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.	

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)