## Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że zapoznałem się z procedurami bezpieczeństwa podjętymi w placówce i zobowiązuje 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

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

W sytuacji, gdy będzie wykazywać niepokojące personel placówki objawy. Wyrażam zgodę dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki.

Administratorem zebranych danych jest Przedszkole Miejskie nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi „Bajkowy Zakątek” Kontakt do inspektora ochrony danychpm5@um.stargar.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 kontaktowe przetwarzane są w celu sprawnego i natychmiastowego kontaktu z rodzicem w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub niepokojących objawów u dziecka w związku z ochroną żywotnych interesów dziecka oraz innych osób przebywających w placówce. 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 placówki.

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