Załącznik do “Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa   
na terenie Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach   
obowiązującej podczas akcji “Zima w mieście 2021”

…............................................................ Ząbki, dn. ….............................  
 Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

….............................................................  
 Imię i nazwisko dziecka  
….............................................................  
 Oddział/klasa  
….............................................................................................  
tel. kontaktowe do rodziców/opiekunów do szybkiej komunikacji

**DEKLARACJA**

* Deklaruję udział mojego dziecka w akcji „Zima w mieście 2021”
* Oświadczam, że zapoznałem/-am się z “Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej nr 2 w Ząbkach obowiązującymi podczas akcji „Zima w mieście 2021”, akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Nieprzestrzeganie zasad jest naruszeniem zdrowia i życia dzieci oraz pracowników szkoły.
* Jestem świadomy/a ryzyka związanego z przyprowadzaniem dziecka na zajęcia w czasie panującej w Polsce pandemii COVID-19.
* Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka w ciągu dnia, jeśli będą widoczne niepokojące obawy chorobowe
* Oświadczam, że dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach. Dane zawarte w niniejszej deklaracji są zbierane w celu organizacji zajęć i będą przetwarzane wyłącznie w celach z tym związanych. Oświadczam, że zostałem poinformowany/zostałam poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

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

Data, czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów