



Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego w związku z zajęciami terapeutycznymi w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 5 w Warszawie

Ja niżej podpisana/y

rodzic/opiekun prawny dziecka

zobowiązuję się do:

- przestrzegania obowiązującej w placówce procedury stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 117/2020 związanej z reżimem sanitarnym wdrożonym na czas trwania epidemii oraz stosować się do zaleceń wydawanych przez pracowników poradni;
- wizyty w poradni jedynie w dobrym stanie zdrowia zarówno moim jak i diagnozowanego dziecka, bez objawów chorobowych sugerujących zakażenie chorobą zakaźną;
- zrezygnowania z wizyty w poradni w przypadku gdy w domu przebywa osoba z orzecznym obowiązkiem kwarantanny lub izolacji w warunkach domowych;
- zrezygnowania z wizyty w poradni jeżeli ja bądź dziecko, którego jestem opiekunem miało kontakt z osobami zarażonymi koronawirusem (COVID-19);
- poinformowania dyrektora poradni o stanie zdrowia dziecka lub innego członka rodziny lub osób z jego otoczenia mającym związek z wirusem tj. gdy ktoś zachoruje na Covid – 19 lub zostanie objęty kwarantanną.

Jednocześnie oświadczam że:

- stan zdrowia mój oraz mojego dziecka jest dobry, nie mamy objawów sugerujących chorobę zakaźną, nikt z nas nie miał kontaktu z osobą zarażoną wirusem Covid-19, nikt z naszego najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie;
- jestem świadomy/a zagrożenia płynącego z sytuacji epidemiologicznej w kraju w związku z uczestnictwem w zajęciach terapeutycznych oraz ryzyka zachorowania pomimo wdrożonych środków bezpieczeństwa oraz rygorów sanitarnych;
- mam świadomość, że w przypadku wizyty w Poradni z objawami sugerującymi możliwość zarażenia wirusem (kaszel, katar) mogę nie zostać przyjęty/przyjęta, a jeżeli niepokojące objawy ujawnią się w trakcie trwania wizyty, zostanie ona przerwana;

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na pomiar temperatury ciała

W związku z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego w zakresie przeciwdziałania COVID -19 oraz zapewnienia bezpieczeństwa w Poradni wyrażam zgodę na bezdotkowy pomiar temperatury mojego ciała oraz ciała mojego dziecka / dziecka którego jestem opiekunem prawnym.

Przyjmuję do wiadomości, że niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie, poprzez złożenie oświadczenia u dyrektora poradni. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 5 w Warszawie, ul. Otwocka 3. Z Inspektorem Ochrony Danych może Pani/Pan skontaktować się za pośrednictwem telefonu 22/ 619 - 01 - 94, poczty elektronicznej na adres iod.oswiata@dbfopragapn.waw.pl lub poczty tradycyjnej na adres sekretariat@ppp5.pl z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
- 2) Podstawą pozyskania i przetwarzania przez Poradnię Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i e) RODO tj. przepisy prawa min. art. 17 Ustawy z dnia 2 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 marca 2020r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, , a także wytyczne ministra właściwego do spraw zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego oraz ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania. Dane przetwarzane są również na podstawie art. 9 ust 2 lit a w zw. z art. 7 RODO tj. zgoda udzielona przez Panią/Pana.
- 3) Dane osobowe są przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia dzieciom, ich opiekunom oraz pracownikom placówki w związku z wystąpieniem stanu epidemii.
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, ale jest warunkiem umożliwiającym Dyrektorowi placówki podejmowanie działań mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa i zdrowia pracowników i klientów poradni.
- 5) Dane mogą zostać udostępnione służbom medycznym, sanitarnym oraz podmiotom publicznym w zakresie i w granicach określonych przepisami prawa.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na czas realizacji celu określonego w pkt 3, a następnie przechowywane przez okres określony w przepisach dotyczących archiwizacji dokumentacji.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - żądania dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii;
 - żądania sprostowania nieprawidłowych danych;
 - żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
 - żądania usunięcia danych.
 - W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez złożenie u Dyrektora placówki oświadczenia.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją (art. 21 RODO).
- 11) Jeżeli uważa Pan/Pani, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).