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

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

**OŚWIADCZENIE**

* Deklaruję udział mojego dziecka w zajęciach/ konsultacjach od dnia …......................
* Oświadczam, że zapoznałem/-am się z “Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Rudce”, akceptuję 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/ ucznia na zajęcia do szkoły w czasie panującej w Polsce pandemii COVID-19.
* Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury dziecka w wejściu do szkoły.Pomiar temperatury nie będzie nigdzie odnotowywany.
* Oświadczam, że dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące ( dotyczy uczniów od klasy I).

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

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Rudce. 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