

Klauzula informacyjna w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Państwowe Ognisko Baletowe w Szczecinie**. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. H. Pobożnego 3. 70-507 Szczecin, e-mailowo: pob@miasto.szczecin.pl oraz telefonicznie: 91 433 36 35.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Maciej Lis, z którym można się skontaktować e-mailowo: iod@spnt.pl oraz telefonicznie: +48 91 85 22 093.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. i RODO w związku z zaleceniami i wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego w celu podejmowania czynności zapobiegawczych i kontrolnych związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora oraz podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż do upływu 60 dni od dnia odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, chyba że inny termin wynikał będzie z przepisów szczególnych.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest przez Państwa dobrowolne, ale konieczne do korzystania z usług placówki. Odmowa podania danych może skutkować niemożliwością wstępu do placówki.

.....

Podpisy rodziców/opiekunów

.....
(miejsce i data)

.....
IMIĘ I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

TEL. MAMA **TEL. TATA**

(PROSZĘ PODAĆ AKTUALNE NUMERY TELEFONÓW DO RODZICÓW/OPIEKUNÓW)

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

Oświadczenie

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka

Uczęszczającego do

Deklarujemy, że nasze dziecko uczęszczać na zajęcia.

Zobowiązujemy się do niezwłocznego zawiadomienia dyrektora Ogniska o przyczynie nieobecności dziecka w Placówce (w celu ewentualnego wszczęcia przez dyrektora procedur).

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia spowodowanego wirusem SARS-Co V-2, jakie jest związane z korzystaniem z zajęć w Ognisku w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka w Ognisku opieką, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.

Deklarujemy pełne zastosowanie się do wytycznych, zawartych w w/w dokumencie MEN, GIS i MZ oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i nauczycieli w tym zakresie, a w przypadku braku możliwości opieki nad naszym dzieckiem z powyższych przyczyn, nie będziemy zgłaszać roszczeń.

Niniejszym wyrażamy zgodę na profilaktyczny pomiar temperatury ciała dziecka oraz osoby przyprowadzającej, przed wejściem do Ogniska i w czasie pobytu w placówce, doraźnie, w zależności od potrzeb.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

1. Zapoznałam/em się i akceptuję „Procedury bezpieczeństwa obowiązujące w czasie trwania pandemii koronawirusa oraz choroby COVID-19 w Państwowym Ognisku Baletowym i nie mam do nich zastrzeżeń.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

2. Zobowiązuje się do odbierania w czasie pobytu dziecka w Ognisku telefonów z placówki.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

3. W przypadku, gdy u mojego dziecka wystąpią niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuje się do odebrania dziecka z Ogniska w ciągu 1 godziny od zawiadomienia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna