

**Aneks do Deklaracji w sprawie korzystania z usług Przedszkola Samorządowego nr 4 im. Wandy Chotomskiej w Kielcach**

zawarty w dniu ..... pomiędzy:

Przedszkolem Samorządowym nr 4 im Wandy Chotomskiej w Kielcach, ul. Kujawska 21, reprezentowanym przez dyrektora Beatę Balińską, zwanym dalej Świadczeniodawcą a

Panią/Panem....., zamieszkałą/łym w..... zwaną/zwanym dalej Rodzicem/Opiekunem prawnym.

**Z uwagi na wyjątkową sytuację epidemiczną oraz częściowe przywrócenie działalności przedszkoli, niniejszym aneksem strony dokonują zmian w treści deklaracji podpisanej w dniu 02.09.2019 roku w zakresie następujących paragrafów :**

**§ 1**

Deklaracja zawarta zostaje na czas ograniczenia działalności przedszkola w związku z COVID – 19

od dnia

.....

**§ 5**

1. Dla zapewnienia rzetelnej pracy przedszkola Rodzic/Opiekun prawny informuje, że

dziecko .....korzystać będzie z :  
(imię i nazwisko dziecka)

a) usług przedszkola, codziennie w godzinach pracy placówki tj. **6:30 – 16:00** .

b) wyżywienia w ilości.....posiłków dziennie obejmujących: śniadania, obiad i podwieczorek (niepotrzebne skreślić).

**Pozostałe postanowienia deklaracji pozostają bez zmian.**

Jednocześnie przed rozpoczęciem uczęszczania dziecka do przedszkola rodzic zobowiązuje się do przedłożenia wymaganych dokumentów: **oświadczenie o zapoznaniu się z procedurami bezpieczeństwa w placówce, zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, oświadczenie o nie pozostawaniu w kwarantannie, zobowiązanie do przestrzegania zasad obowiązujących w placówce dotyczących działań Rodzica po odebraniu chorego dziecka z przedszkola.**

.....  
(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

### **Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że moja córka/ mój

syn .....

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych ( podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergii).

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 4 w Kielcach, w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Oświadczam, iż zostałam/łem poinformowana/y o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj:

- mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19;
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę;
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy;
- zostałam/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 24 maja.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

**\*Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.**

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce regulaminie związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki ale będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. 4 dni.

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym, w razie wystąpienia objawów chorobowych / profilaktycznie jeden raz dziennie w trakcie pobytu dziecka w przedszkolu.

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Aktualny numer telefonu komórkowego matki/opiekuna prawnego .....

Aktualny numer telefonu komórkowego ojca/opiekuna prawnego .....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych w oświadczeniu.

Jestem świadoma/y ryzyka zakażenia się COVID- 19 przez moje dziecko w przedszkolu.

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

## **Zgoda Rodzica/Opiekuna prawnego na pomiar temperatury u dziecka**

..... roku

Miejscowość

data

.....  
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

### **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym zgadzam się na profilaktyczny pomiar temperatury ciała dziecka

..... w okresie gdy przebywa na terenie placówki.

Imię i nazwisko dziecka

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) jednorazowe zmierzenie temperatury nie jest przetwarzaniem danych wrażliwych (tj. danych o chorobie dziecka);
- 2) w przypadku pomiaru wielokrotnego (np. gdy jest on dokonywany codziennie o tej samej porze) art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) pozwala placówce na przetwarzanie danych wrażliwych gdy jest to niezbędne:
  - a) ze względów związanych z ważnym interesem publicznym (art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
  - b) do celów profilaktyki zdrowotnej, do zapewnienia opieki zdrowotnej (art. 9 ust.2 lit. H RODO);
  - c) ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi (art. 9 ust. 2 lit. i RODO).

.....  
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego