

**OŚWIADCZENIE O DOBROWOLNOŚCI KORZYSTANIA Z OPIEKI
ORAZ AKCEPTACJI OBOWIĄZUJĄCYCH ZASAD BEZPIECZEŃSTWA
EPIDEMIOLOGICZNEGO**

Nowy Borek, dnia _____

Ja niżej podpisany _____

posługujący się numerem PESEL _____ oświadczam, że:

1. jestem świadomy, że skierowanie dziecka do Szkoły Podstawowej im. gen. bryg. Mieczysława Boruty – Spiechowicza w Nowym Borku ma charakter dobrowolny;
2. akceptuję zasady bezpieczeństwa epidemiologicznego obowiązujące w Szkole Podstawowej im. gen. bryg. Mieczysława Boruty – Spiechowicza w Nowym Borku

Prawdziwość tego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data, Podpis rodzica

INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Szkoła Podstawowa im. gen. bryg. Mieczysława Boruty – Spiechowicza w Nowym Borku, **Kontakt:** 36 – 030 Błazowa, Nowy Borek 33. **Pytania, wnioski, kontakt z inspektorem ochrony danych:** iod@blazowa.pl. **Cel wykorzystania:** zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy oraz bezpiecznych i higienicznych warunków nauczania, wychowania i opieki – przeciwdziałanie rozprzestrzenieniu się COVID-19 poprzez zbieranie informacji o czynnikach ryzyka oraz objawach chorobowych. **Przysługujące prawa:** dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie, skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** www.spnborek.ostnet.pl, zakładka: RODO