

Nowy Borek, dnia

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA PRACOWNIKA

Ja, _____ oświadczam,
(imię i nazwisko)

nie posiadam, przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do pracy na stanowisku,

_____ w Szkole Podstawowej im. gen. bryg. Mieczysława Boruty –
Spiechowicz w Nowym Borku.

W ciągu ostatnich 14 dni nie przebywałam/em w regionie gdzie występowało **podwyższone ryzyko zarażenia SARS-CoV-2**, nie miałam/em kontaktu z osobami przebywającymi w izolacji oraz osobami u których **potwierdzono zarażenie SARS-CoV-2**.

Jednocześnie oświadczam, że choruje/ nie choruje* na przewlekłe choroby:

zażywam/nie zażywam* na stałe leki:

inne uwagi o stanie zdrowia:

Data, Podpis pracownika

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 331 **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.