Załącznik nr.1

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ja, moja córka/syn i pozostali domownicy nie mieli kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków rodziny nie przebywa na kwarantannie

i jest zdrowy.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała (u dziecka) ……

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

Oświadczam że zapoznałem/am się z WYTYCZNYMI DLA UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ w PCAS

w CZASIE EPIDEMII COVID - 19.
Oświadczam że moje dziecko nie jest uczulone na środki do dezynfekcji. Nie mam przeciwskazań do noszenia maseczki zakrywającej usta i nos. Zobowiązuję się do zachowania wszelkich środków ostrożności. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się: mnie lub mojego dziecka na terenie placówki, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Powiatowego Centrum Animacji Społecznej, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego obecnej sytuacji w kraju.

dn…… ……

(Podpis rodzica/opiekuna)

DEKLARACJA RODZICA/OPEKUNA PRAWNEGO

W związku z uczestnictwem w zajęciach mojego dziecka ……..

(Imię i nazwisko dziecka)

Ja niżej podpisana/y oświadczam że;

Zapoznałam/em się z procedurą przyprowadzania/odbioru dzieci na zajęcia w Powiatowym Centrum Animacji Społecznej w okresie pandemii COVID- 19

Na podstawie Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych/danych twojego dziecka jest dyrektor Powiatowego Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim 97-200, ul. Farbiarska 20/24.

2. Dane przetwarzane są w celu realizacji określonych ustawami zadań publicznych.

3. Ma Pan/Pani prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych.

Więcej informacji znajdzie Pan/Pani na stronie ***http://bip.pcastm.pl/klauzula-informacyjna-rodo/***, bądź w sekretariacie Powiatowego Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim 97-200, ul. Farbiarska 20/24.

…….. ……

(podpis rodziców) (miejscowość, data)