

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
ROK SZKOLNY 2021/2022
Obowiązujące nadal**

My rodzice/opiekunowie prawni

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

1. **Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się i akceptujemy Regulamin Internatu oraz Regulamin Stołówki** internatu w przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/córkę zobowiązujemy się dokonywać opłat za pobyt w internacie oraz wyżywienie **do 11 – tego każdego miesiąca**, na konto /wpłat należy dokonywać podając imię i nazwisko mieszkańca oraz miesiąc, za który dokonywana jest opłata/. Mamy świadomość, że w przypadku nieuregulowania opłat, braku wyjaśnień dotyczących powstałych zaległości, dziecko nasze może zostać skreślone z listy mieszkańców internatu.
2. W przypadku zaległości w opłatach, będą naliczane odsetki począwszy od następnego dnia po 11- tym każdego miesiąca.
3. W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w internacie, zobowiązuje się do częstych kontaktów z wychowawcą lub kierownikiem internatu, zgadzam się na informacje telefoniczne z internatu dotyczące zachowania mojego dziecka w ciągu całej doby.
4. Mając na celu bezpieczeństwo syna/córki i dobro placówki, wyrażam zgodę, aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości zostały wprowadzone do internatu służby z psem oraz został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie bądź badanie alkomatem.
5. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się i akceptujemy Regulamin internatu. Zgodnie z obowiązującym Regulaminem internatu mamy świadomość, że w momencie złamania obowiązujących w nim zasad przez syna/córkę (spożywania, posiadania lub przebywania w internacie pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających, samowolnego opuszczania internatu, niszczenia mienia internatu, wulgarnego zachowania itp.) mój syn/córka zostanie usunięty/ta z internatu bez prawa powrotu.
6. Przyjmujemy całkowitą odpowiedzialność za powierzony sprzęt i wyposażenie pokoju naszego dziecka. W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia, zagubienia klucza lub inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
7. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:
a - dojeżdżania do szkoły i powrotu do internatu,
b - dojeżdżania na zajęcia pozalekcyjne i treningi oraz powroty z,
c - wyjścia z internatu i powroty do w czasie wolnym
8. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie oraz publikację zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej szkoły, kronice internatu w związku z realizacją celów wychowawczych i opiekuńczych internatu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019, poz.1781)
9. Wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia ratunkowego do mojego dziecka w razie zagrożenia życia lub zdrowia oraz w razie konieczności zabranie córki/syna do szpitala.

10. Obecnie syn/córka nie bierze na stałe leków i nie jest pod stałą opieką lekarza, poradni specjalistycznej,(jeżeli tak, podać, jakie leki, jakiego lekarza):
.....
.....
.....
.....

11. Mamy świadomość, że internat nie ponosi odpowiedzialności za posiadane przez dziecko drogie przedmioty (m.in. wyrobów ze złota, srebra, kwot pieniędzy, drogiej odzieży, telefonów, laptopów itp.). Posiadanie w/w przedmiotów możliwe jest wyłącznie na własną odpowiedzialność.

12. Wyrażamy zgodę na korzystanie przez nasze dziecko z sali gimnastycznej w szkole oraz z sali ćwiczeń w internacie pod opieką wychowawcy. Podczas tych zajęć wychowawca pełni jedynie rolę opiekuna. Jednocześnie oświadczamy, że nasze dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych.

13. Syn/córka jest samodzielny/na, stan zdrowia pozwala na zamieszkanie w internacie oraz korzystanie z żywienia zbiorowego.

.....
/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /

COVID - 19

1. Zostałem/-am poinformowany/-a przez kierownika internatu/wychowawców internatu Katowickiego Centrum Edukacji Zawodowej, że placówka umożliwi zakwaterowanie i obowiązkowe wyżywienie w internacie z zachowaniem szczególnych zasad bezpieczeństwa, które będą dotyczyły w szczególności:

- zasad regulujących warunki przyjęcia do placówki w okresie zagrożenia Covid-19;
- obowiązku dezynfekcji rąk przed każdym wejściem i opuszczeniem obiektu;
- nakazem zakrywania nosa i ust na terenie placówki wyłącznie maseczką;
- obowiązkiem zachowania dystansu społecznego na terenie placówki rekomendowany dystans to min. 1,5 m;
- brakiem możliwości korzystania z lodówek w tygodniu, jedynie z lodówek może korzystać młodzież pozostająca na weekend po wcześniejszym pobraniu szklanych pojemników na żywność z kuchni internatu;
- wszelkich innych działań, które będą zmierzały do zapewnienia bezpieczeństwa oraz minimalizacji ryzyka zakażenia, a które mogą ulec zmianie/zostać doprecyzowane w zależności od brzmienia przepisów powszechnie obowiązujących, względnie zaleceń właściwych organów np. GIS, MZ, MEiN, jak również na skutek regulacji wprowadzonych przez organ prowadzący szkołę/internat oraz dyrektora szkoły/kierownika internatu.

.....
/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /

2. Jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie mojego dziecka do internatu w Katowickim Centrum Edukacji Zawodowej w Katowicach w aktualnej sytuacji pandemii COVID – 19.

Jestem świadoma/świadomy, że nie ma pewności, że zakwaterowanie mojego syna/mojej córki w internacie nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Jestem świadoma/świadomy, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do negatywnych skutków dla zdrowia i życia mojego dziecka.

.....
.....

/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /

3. Oświadczam, że syn/córkajest zdrowy /zdrowa i nie zaobserwowano u syna/córki ani osób, w otoczeniu których przebywał/wała w ciągu ostatnich 14 dni żadnych przejawów koronawirusa (w szczególności podwyższona temperatura ciała, kaszel, duszności itd.).Ponadto, syn/córka nie przebywa w kwarantannie/izolacji.

.....
/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /

4. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić internat o każdej zmianie okoliczności wskazanych w pkt.3, a także rezygnacji z pobytu w internacie w przypadku wystąpienia jakichkolwiek negatywnych objawów.

Ponadto zobowiązuję się do natychmiastowego zabrania syna/córki/podopiecznego z internatu w momencie uzyskanej informacji, że ma objawy choroby. Na czas oczekiwania na rodzica wychowanek będzie przebywał w izolatorium.

.....
/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /

5.W przypadku zakażenia koronawirusem, mimo wprowadzonych zasad bezpieczeństwa w placówce, nie będę wnosił/siła żadnych roszczeń wobec internatu Katowickiego Centrum Edukacji Zawodowej w Katowicach.

.....
/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /

6. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie stanu zdrowia mojego dziecka lub zatajenie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny pobyt w placówce, a także nie poinformowaniu internatu o ich wystąpieniu.

.....
/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /

7. Przyjmuję do wiadomości, że w razie wykrycia zachorowania, ujawnieniu kontaktu z osobą zakażoną istnieje ryzyko poddania kwarantannie całego internatu a syn/córka pozostanie na kwarantannie w internacie do odwołania.

.....
/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /

Ponadto wyrażam zgodę na:

1. Kontrolne sprawdzanie temperatury ciała syna/córki przez wychowawcę lub innego pracownika internatu z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że internat zaleca, aby monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia.
2. Brak możliwości zakwaterowania wychowanek w placówce w drodze jednostronnej decyzji, w przypadku jeżeli zostaną zauważone jakiegokolwiek objawy mogące mieć wpływ na

okoliczności opisane w niniejszym oświadczeniu, szczególnie jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże jej podwyższenie.

Uwaga!

W czasie pobytu wychowanka w internacie mogą zdarzyć się sytuacje, kiedy zostanie naruszona reguła dystansu społecznego tj. w szczególności konieczność udzielenia wychowankowi pierwszej pomocy przedmedycznej. W takich sytuacjach kontakt wychowawcy z wychowankiem odbywać się będzie z zachowaniem wszelkich możliwych środków bezpieczeństwa.

.....
.....
(data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) **Katowickie Centrum Edukacji Zawodowej im. Powstańców Śląskich w Katowicach** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Katowickie Centrum Edukacji Zawodowej im. Powstańców Śląskich w Katowicach, ul. Techników 11, 40-326 Katowice**, zwanym dalej **KCEZ**; tel. 32 2566372, e-mail: **kcez.sekretariat@gmail.com**;
2. Dyrektor Szkoły powołał IOD - Inspektora Ochrony Danych (osoba odpowiedzialna za prawidłowość przetwarzania danych) kontakt do inspektora: **e-mail: iod.kcez@gmail.com**.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu ratowania zdrowia lub życia;
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty zajmujące się ratowaniem zdrowia lub życia;
5. Dane osobowe nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu ucznia / wychowanka w placówce a następnie podlegać będą archiwizacji zgodnie z odrębnymi przepisami określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i JRWA;;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej nie wyrażenie może utrudniać pomoc medyczną i mieć wpływ na ratowanie zdrowia lub życia;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)