

OŚWIADCZENIE

Warszawa, dnia 2020 r.

W imieniu mojego dziecka/podopiecznego*

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego*

nr tel. Rodzica/Opiekuna Prawnego*

adres e-mail Rodzica/Opiekuna Prawnego*

Oświadczam, że:

- Mojemu dziecku/podopiecznemu znane są *Zasady działania* Modelarni Lotniczej SMB „Jary”, obowiązujące w okresie epidemii koronawirusa SARS-CoV-2 w Polsce.
- Według mojej najlepszej wiedzy moje dziecko/mój podopieczny* jest zdrowe/zdrowy*. To samo dotyczy osób mieszkających wraz z nim.
- Nie przebywa na kwarantannie, nie ma objawów mogących świadczyć o zakażeniu wirusem SARS-CoV-2. To samo dotyczy osób mieszkających wraz z nim.
- W ostatnich 14 dniach nie miało/nie miał* styczności z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2, przebywającą na kwarantannie. To samo dotyczy osób mieszkających wraz z nim.
- W przypadku pojawienia się u mojego dziecka/podopiecznego*, bądź u osoby lub osób mieszkających wraz z nim, objawów mogących świadczyć o zakażeniu wirusem SARS-CoV-2, bezzwłocznie zawiadomię o tym Kierownika Modelarni Lotniczej SMB „Jary” w Warszawie, a moje dziecko/mój podopieczny* powstrzyma się od przychodzenia do placówki.

.....

Data

.....

Podpis czytelny Rodzica/Opiekuna Prawnego*

Informujemy, iż Administratorem danych osobowych Pana/Pani* dziecka/podopiecznego* jest Spółdzielnia Mieszkaniowo-Budowlana „Jary” z siedzibą w Warszawie przy ul. Surowieckiego 12, 02-785 Warszawa; NIP 525 001 17 05; KRS 0000079817, dane kontaktowe: tel. 22 641 66 04; adres e-mail info@smbjary.waw.pl.

1. Dane Pana/Pani* dziecka/podopiecznego* zamieszczone powyżej tj. **imię i nazwisko** oraz Pana/Pani* **nr telefonu, adres e-mail** będą przetwarzane przez Administratora na podstawie art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, i innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 374) tzw. Specustawy, w związku z art. 9 ust. 2. lit. i) oraz art. 6 ust. 1 lit. d) 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.
2. Wskazane przez Pana/Panią* dane mają na celu ułatwienia służbom sanitarnym dochodzenie epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.
3. W przypadku informacji o możliwości pojawienia się zagrożenia epidemiologicznego, dane te zostaną udostępnione na podstawie przepisów prawa Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
4. Pozyskane przez administratora dane będą przechowywane przez okres uczęszczania przez Pana/Pani* dziecko/podopiecznego* na zajęcia w Modelarni Lotniczej SMB „Jary” w Warszawie, po czym zostaną usunięte.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

Data

.....

Podpis czytelny Rodzica/Opiekuna Prawnego*

*niepotrzebne skreślić