

Załącznik nr 1 (WYPEŁNIĆ PRZED 1 WIZYTĄ)

Deklaracja w związku z korzystaniem dziecko z usług PORADNI Jestem i Ja w okresie epidemii COVID-19

Szczecin, dnia _____

I. *Dane rodziców/opiekunów dziecka*

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Miejsce zamieszkania/telefon

podpis opiekuna prawnego

II. *Oświadczenie o korzystaniu z usług w siedzibie PORADNI Jestem i Ja*

Oświadczam, że uczęszczając wraz z moim dzieckiem do poradni Jestem I JA w czasie stanu epidemii COVID-19: jestem świadomy/świadoma* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zakażeniem się COVID 19 przez: a) podopiecznego b) rodzica/ opiekuna c) innych domowników i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

III. *Oświadczam, że jestem świadoma/my obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas udzielania świadczeń w **PORADNI Jestem i Ja**.*

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

IV. *Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mnie i mojego dziecka, przy wejściu **PORADNI Jestem i Ja** a także dodatkowo w trakcie pobytu w poradni w razie wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.*

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

V. *Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.*

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie nieprawdziwych informacji lub zatajenie prawdziwych informacji w niniejszej Deklaracji może spowodować zagrożenie dla życia lub zdrowia wielu osób.

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

VI. *Oświadczenie o zapoznaniu się z procedurami wprowadzonymi w związku z koronawirusem.*

Oświadczam, że zapoznałem się z:

Zapoznałem się z :

ZASADAMI ORGANIZACJI PRACY PORADNI PODCZAS STANU EPIDEMII Od 1.06.2020

Oraz **OGÓLNYMI PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA JESTEM I JA NIEPUBLICZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SZCZECINIE** w systemie pracy stacjonarnej w okresie epidemii covid-19

oraz, że zrozumiałem ich treść i nie wnoszę co do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie oświadczam, że jestem w pełni świadom konsekwencji naruszenia tych procedur, w tym min. in. w postaci zagrożenia dla życia i zdrowia wielu ludzi.

VII. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką, tj. _____ oraz moich _____, zawartych w niniejszej deklaracji, w tym danych w zakresie temperatury ciała, adresu, telefonu przez Poradnię Jestem I ja w Szczecinie w celu zapewnienia bezpieczeństwa sanitarnego i epidemiologicznego, w tym w celu zapobiegania zakażeniom wirusem SARSCoV-2, w siedzibie poradni.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie do cofnięcia niniejszej zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w dowolnym momencie oraz o tym, że cofnięcie przeze mnie niniejszej zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego