

Sanok, dnia.....

Oświadczenie pełnoletnich wychowanków w związku ze zdarzeniami i podejrzeniem zakażenia koronawirusem/chorobą zakaźną lub zachorowania na COVID -19

INTERNAT ZESPOŁU SZKÓŁ NR 5 im. Ignacego Łukasiewicza w Sanoku

Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko wychowanka

nr telefonu/ e-mail:

.....
Dane osób i numer telefonu, które należy poinformować w przypadku zachorowania

.....
Dane osób i numery telefonu, które należy poinformować w przypadku zachorowania

1. Oświadczam (zgodnie z moją wiedzą), że w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:
 - a) nie stwierdzono u mnie zarażenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (COVID19)
 - b) nie zostałem/am poddany/a obowiązkowej kwarantannie ani nadzorowi epidemiologicznemu związanemu z podejrzeniem zarażenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (COVID19)
 - c) nie przebywałem/łam w bezpośrednim kontakcie z osobami, u których stwierdzono zarażenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (COVID19) lub zostały one poddane obowiązkowej kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu związanemu z podejrzeniem zarażenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (COVID19)
 - d) nie wystąpiły u mnie następujące objawy chorobowe tj.: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśniowe, brak powonienia i smaku, nadzwyczajne zmęczenie, czy inne choroby dróg oddechowych.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **zasadami funkcjonowania Internatu Zespołu Szkół nr 5 im Ignacego Łukasiewicza w Sanoku na czas trwania pandemii** i będę przestrzegać regulaminu **Internatu Zespołu Szkół nr 5 im Ignacego Łukasiewicza w Sanoku** oraz jeżeli wystąpią u mnie, u osób dla mnie najbliższych lub osób, z którymi przebywałem objawy choroby **niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły/internatu lub wychowawcę.**

3. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych Zespołu Szkół nr 5 im. Ignacego Łukasiewicza w Sanoku – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia/zarażenia lub wykrycia, że przebywałem/łam w bezpośrednim kontakcie z osobami/osobą zakażoną/zarażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS-CoV-2 (COVID-19) – mając zapewnione prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także żądania zaprzestania przetwarzania danych, pod warunkiem, że są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane oraz że obowiązek ich przetwarzania nie wynika z obowiązujących przepisów. Oświadczam, że zostałem poinformowany, zgodnie z Rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), że:

- a. administratorem moich danych osobowych jest Zespół Szkół nr 5 im. Ignacego Łukasiewicza w Sanoku
- a. w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych;
- b. dane będą przetwarzane przez okres pobytu w Internacie Zespołu Szkół nr 5 im. Ignacego Łukasiewicza w Sanoku.

.....
Czytelny podpis