

**OŚWIADCZENIE**  
**W SPRAWIE OKREŚLENIA PREFERENCJI DOT. FORMY NAUCZANIA**  
**– W SYTUACJI SKIEROWANIA KLASY NA NAUKĘ W FORMIE ZDALNEJ**

<b>UWAGA:</b>	Oświadczenie dot. wyłącznie rodziców dzieci, które posiadają status ozdrowieńca lub osoby w pełni zaszczepionej przeciw COVID-19.
	Oświadczenie nie jest informacją o zaszczepieniu, ale wskazaniem preferencji organizacji nauki w formie stacjonarnej, dla realizacji której konieczne jest spełnienie określonych warunków przez ucznia.

**WYPEŁNIA SZKOŁA:**

Dotyczy decyzji Dyrektora o skierowaniu klasy na nauczanie zdalne	Klasa	Termin rozpoczęcia	Termin zakończenia

**WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DZIECKA:**

Jako rodzic/opiekun uprawniony do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka:

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Klasa</b>	

dobrowolnie **informuję**, że:

- ✓ na podany wyżej okres nauki w formie zdalnej, **moje dziecko posiada status ozdrowieńca i/lub osoby w pełni zaszczepionej przeciw COVID-19**;
- ✓ na podany wyżej okres nauki w formie zdalnej, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny **nie nałożył na moje dziecko decyzji o izolacji lub kwarantannie**;

Ponadto **informuję**, że wyrażam zgodę na okazanie wychowawcy aktualnego paszportu covidowego w formie papierowej/elektronicznej oraz mam świadomość, że w przypadku braku możliwości okazania powyższego dokumentu Szkoła zastrzega możliwość kontaktu z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym, w celu potwierdzenia statusu dziecka jako ozdrowieńca i/lub osoby zaszczepionej.

Ze względu na spełnienie powyższych wymagań, a w związku ze skierowaniem klasy, do której uczęszcza moje dziecko, na realizację nauki w formie zdalnej w powyżej wskazanym okresie, **proszę o umożliwienie** mojemu dziecku **nauki w formie stacjonarnej** w siedzibie Szkoły.

Przyjmuję do wiadomości, że nauka mojego dziecka może być realizowana w formie stacjonarnej tylko w przypadku, gdy będą takie możliwości organizacyjne w Szkole.

Niniejsze oświadczenia składam w porozumieniu z drugim rodzicem (opiekunem) dziecka (*skreślić w przypadku braku drugiego rodzica/opiekuna*).

---

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w związku z organizacją nauki w formie stacjonarnej i zdalnej:

- 1) Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 357 w Warszawie;
- 2) dane osobowe, przekazane dobrowolnie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO (tj. wyrażonej zgody), a następnie art. 9 ust. 2 lit. g RODO (tj. gdy jest to niezbędne w związku z ważnym interesem publicznym) oraz będą wykorzystywane w zakresach i celach niezbędnych do realizacji nauki w formie stacjonarnej lub zdalnej oraz w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Szkoły Podstawowej nr 357 w Warszawie;
- 3) dane dotyczące statusu mojego dziecka w kontekście zaszczepienia i/lub przebycia zachorowania na COVID-19 będą przechowywane przez okres realizacji zajęć w formie zdalnej, nie dłużej niż do końca roku szkolnego;
- 4) osoby, których dane dotyczą lub ich rodzice/opiekunowie mają prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Administratora, prawo do wycofania zgody na przetwarzanie tych danych w dowolnym momencie, a także prawo do usunięcia tych danych w sytuacji, gdy dane te nie będą już niezbędne do wykonania zadań przez Administratora;
- 5) podanie danych dotyczących statusu ucznia w odniesieniu do COVID-19 jest dobrowolne;
- 6) niepodanie danych, wycofanie wyrażonej zgody będzie uniemożliwiało uczniom wzięcie udziału w zajęciach stacjonarnych na terenie jednostki w okresie, w jakim daną klasę obowiązuje nauka zdalna;
- 7) w przypadku podejrzenia, że dane przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa, podmioty danych mają prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) kontakt do inspektora danych osobowych Administratora: [iod.bemowo@edukompencje.pl](mailto:iod.bemowo@edukompencje.pl).

.....  
miejsowość, data

.....  
(czytelny rodzica lub opiekuna prawnego)