

**Prosimy o wypełnienie czytelnie i wielkimi literami.**

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko ..... wpisane na listę  
(imię i nazwisko)

dzieci objętych opieką przez Niepubliczny Żłobek „Krasnoludek” w Spalonej oraz osoby, z którymi zamieszkuje i przebywa na co dzień (wg poniższych danych) nie jest zarażone wirusem COVID-19, nie ma obowiązku przebywania na kwarantannie oraz nie spotykało się w ciągu ostatnich dwóch tygodni z inną zarażoną wirusem COVID-19 lub przebywającą na kwarantannie osobą.

### 1. Dane dziecka

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

### 2. Dane osób, z którymi dziecko zamieszkuje i przebywa na co dzień:

- Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka:

.....

PESEL: .....

- Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka:

.....

PESEL: .....

- Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka:

.....

PESEL: .....

- Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka:

.....

PESEL: .....

- Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka:

.....

PESEL: .....

- Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka:

.....

PESEL: .....

.....

.....

podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Niepublicznego Żłobka „Krasnoludek” w Spalonej w celu umożliwienia sprawdzenia, czy dziecko bądź któryś z rodziców/domowników (osób wymienionych w niniejszym dokumencie) jest wpisany w bazie danych chorych na COVID-19 prowadzonej przez GIS lub Ministerstwo Zdrowia 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpisy osób wyrażających zgodę (w przypadku osób niepełnoletnich – osoby uprawnionej)

Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a, iż ryzyko zarażenia wirusem COVID-19 wzrasta podczas przebywania w grupach kilkuosobowych, czyli w przypadku oddania pod opiekę dziecka do żłobka i w sytuacji zakażenia dziecka, siebie lub innych domowników nie będę obwiniał placówki Niepublicznego Żłobka „Krasnoludek” w Spalanej ani podmiotu jej prowadzącego, nie będę domagał/a się odszkodowania z tego tytułu, a dziecko pozostawiam w placówce z pełną odpowiedzialnością.

Jednocześnie żłobek zobowiązuje się do podjęcia wszelkich czynności w celu zminimalizowania ryzyka zakażenia i rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 w placówce zgodnie z wytycznymi GIS i PSSE w Legnicy.

.....  
.....  
podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Oświadczam, że zobowiązuje się do **natychmiastowego** poinformowania żłobka w przypadku, gdy okaże się, że dziecko lub któryś z rodziców/domowników/osób przebywających z dzieckiem na co dzień został zarażony wirusem COVID-19 lub ma objawy rzucające podejrzenie zarażenia lub został objęty kwarantanną lub spotkał się z osobą, u której wykryto obecność wirusa COVID-19. Poinformowanie o zaistniałej sytuacji powinno odbyć się jedynie telefonicznie, poprzez sms lub e-mail.

Kontakt do placówki:

Nr telefonu: 570 509 008

Adres e-mail: [zlobekkrasnoludek@gmail.com](mailto:zlobekkrasnoludek@gmail.com)

.....  
.....  
podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Oświadczam, że będę przestrzegał/a wytycznych i procedur postępowania w obecnej sytuacji epidemii koronawirusa oraz pierwszego dnia rozpoczęcia opieki po okresie zawieszenia działalności żłobków zapoznam się z „Regulaminem bezpieczeństwa w żłobku podczas epidemii wirusa COVID-19” i innymi procedurami bezpieczeństwa.

.....  
.....  
podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Wyrażam zgodę na poinformowanie i interwencję PSSE w Legnicy i/lub opieki medycznej w przypadku wysokiej temperatury dziecka (powyżej 39 st. C) lub/i wystąpienia innych objawów sugerujących zakażenie wirusem COVID-19 oraz na pomiar temperatury mojego dziecka co 2 godziny.

.....

.....

podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych dziecka