

## Załącznik 5

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Bursy nr 1 im. M. Szułczyńskiej w Bydgoszczy w okresie pandemii COVID-19.

### DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO WYCHOWANKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....

będący rodzicem/ opiekunem prawnym\* .....

(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Bursy nr 1 im. M. Szułczyńskiej w Bydgoszczy w okresie pandemii COVID – 19
2. Zobowiązuję się do przestrzegania w/w dokumentu, przede wszystkim:
  - a) zakwaterowanie w bursie tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,
  - b) natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce,
  - c) zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust.
3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora/wychowawcy bursy o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczenia.
4. Zapoznałem/łam się z treścią PROCEDUR POSTĘPOWANIA NA WYPADEK PODEJRZENIA ZAKAŻENIA COVID-19 NA TERENIE BURSY NR 1 IM. M. SZUŁCZYŃSKIEJ W BYDGOSZCZY.
5. Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać postanowień PROCEDUR POSTĘPOWANIA NA WYPADEK PODEJRZENIA ZAKAŻENIA COVID-19 NA TERENIE BURSY NR 1 IM. M. SZUŁCZYŃSKIEJ W BYDGOSZCZY.

*\*(właściwe podkreślić)*

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1) Bursa nr 1 im. M. Szułczyńskiej jest administratorem danych osobowych.

..... data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

..... aktualny nr telefonu