**ZGODA –OŚWIADCZENIE**

dla niepełnoletniego ucznia Zespołu Szkół Logistycznych uczestnika praktyk zawodowych/zajęć praktycznych\*

Ja..............................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym

..................................................................................................................................

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w praktykach zawodowych/zajęciach praktycznych\*

\*niepotrzebne skreślić

w..................................................................................................................................

(nazwa zakładu pracy)

•**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.**

**Przyjmuję do wiadomości:**

1.konieczność przygotowania ucznia do udziału w zajęciach w obowiązującym reżimie sanitarnym;

2.konieczność pilnego odebrania ucznia od pracodawcy w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;

3.konieczność zaopatrzenia ucznia w indywidualną osłonę nosa i ust;

4. Administratorem danych jest Zespół Szkół Logistycznych z siedzibą przy ul. J. Wł. Dawida 9-11, 50-527 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl. Dane podane przez Panią/Pana w formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje   
o regułach przetwarzania danych dostępne na stronie [Rodo](https://poczta.wroclawskaedukacja.pl/owa/redir.aspx?C=bzNK9k2519AYTlU8a-_6-j_UNtDFf-7NjfFxaJ0q8NDHOXtEGeXWCA..&URL=http%3a%2f%2flogistyk-zsl.wroclaw.pl%2fdokument%2frodo_zsl.pdf)

**Zobowiązuję się do:**

1. nie uczestniczenia w praktyce zawodowej/zajęciach praktycznych dziecka jeżeli wykazuje jakiekolwiek objawy sugerujące chorobę zakaźną lub w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji;

**Oświadczam, że:**

1.jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu;

2.zapoznałam/em się „Procedurą bezpieczeństwa wg GIS CKE i MEN dotycząca zajęć praktycznych/ praktyk zawodowych w Zespole Szkół Logistycznych” w okresie stanu epidemii;

3.podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

.......................................................................................

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego