**ZGODA – OŚWIADCZENIE**

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

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

(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia, klasa)

wyrażam chęć uczestnictwa w praktykach zawodowych/ zajęciach praktycznych\*

\*niepotrzebne skreślić

w..................................................................................................................................................................................(nazwa zakładu pracy)

**Przyjmuję do wiadomości**:

1.konieczność przygotowania się do udziału w praktykach zawodowych/ zajęciach praktycznych w obowiązującym reżimie sanitarnym;

2.konieczność zaopatrzenia się w indywidualną osłonę nosa i ust;

3. 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 jeżeli wykazuje jakiekolwiek objawy sugerujące chorobę zakaźną lub w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji;

**Oświadczam, że**:

1.wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego ciała;

2.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;

3.zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania u pracodawcy w okresie stanu epidemii oraz „Procedurą bezpieczeństwa wg GIS CKE i MEN dotycząca zajęć praktycznych/ praktyk zawodowych
w Zespole Szkół Logistycznych”;

6.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 pełnoletniego ucznia