**OŚWIADCZENIE**

dla niepełnoletniego ucznia Zespołu Szkół Logistycznych uczestnika egzaminu:

……………………………………………………………………………………

(nazwa egzaminu i data)

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

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym

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

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

**Oświadczam, że:**

1.moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;

2.w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;

3.celem zapewnienia szybkiej komunikacji z placówką podaję poniższe dane kontaktowe -nr telefonu

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

4.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;

5.zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w placówce w okresie stanu epidemii;

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.

7. 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)

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

 data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego