

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, ....., leg. się dow. os. nr ..... seria .....  
wydanym przez ....., PESEL: .....,  
adres zam.: ....., będący/a słuchaczem/ką  
.....na  
kierunku .....

niniejszym oświadczam, iż:

- mam świadomość, że na terytorium całej Rzeczypospolitej Polskiej obowiązuje stan epidemii wywołany zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 stosownie do § 1 ROZPORZĄDZENIA RADY MINISTRÓW z dnia 16 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,
- mam świadomość, że stosownie do § 3 pkt 2-2e oraz pkt 4-7 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 11 marca 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 odbywanie zajęć z zakresu praktycznej nauki zawodu na terenie szkoły w trakcie stanu epidemii ma charakter dobrowolny,
- zapoznałem/am się z Wewnątrzszkolnymi Procedurami Bezpieczeństwa i zobowiązuje się ich przestrzegać, w szczególności procedur higienicznych i sanitarnych,
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości zmierzenia temperatury mojego ciała zarówno przed wejściem do szkoły/pracowni, jak i w trakcie zajęć, i wyrażam na to zgodę, w tym wyrażam zgodę na przetwarzanie tej danej osobowej tylko i wyłącznie w celach sanitarnych określonych Wewnątrzszkolnymi Procedurami Bezpieczeństwa (w tym udostępnienia tej informacji podmiotom trzecim realizującym czynności z zakresu epidemiologicznego) i tylko przez okres przebywania w dniu odbywania zajęć na terenie szkoły,
- jestem świadom/a zaistniałej sytuacji epidemiologicznej w kraju, nakazów, zakazów i ograniczeń wynikających z w/w aktów normatywnych jak i aktów wewnętrznych szkoły, a także z zagrożeń związanych ze stanem epidemii, i w tym stanie rzeczy składam **wyraźnie oświadczenie woli o wyrażeniu zgody na udział w zajęciach praktycznych w szkole i wnoszę o umożliwienie uczestnictwa w nich.**

.....

(data i wyraźny podpis słuchacza)

Oświadczam, że przyjąłem/am oświadczenie słuchacza/ki:

.....

(data i wyraźny podpis)

(oraz pieczętka pracownika szkoły)