

Starogard Gdański,

.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**O PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH ORAZ KORZYSTANIA Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

Niniejszym oświadczam że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych. Jednocześnie oświadczam, iż znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy (art.271 § 1 K.K.).

Data i podpis

Starogard Gdański.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O NIEKARALNOŚCI

Niniejszym oświadczam, że nie byłem/am karany/a i nie jest prowadzone wobec mnie żadne postępowanie karne. Oświadczam o niekaralności karą dyscyplinarną zwolnienia z pracy i niekaralnością karą wydalenia z zawodu nauczyciela. Jednocześnie oświadczam, iż znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy (art.271 § 1 K.K.).

Data i podpis

Starogard Gdański.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres

OŚWIADCZENIE O KRAJACH ZAMIESZKANIA

Oświadczam, że w okresie ostatnich 20 lat zamieszkałem/am w następujących państwach, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa:

1.

2.

Oraz jednocześnie przedkładam informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi/ informację z rejestrów karnych. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data i podpis

Starogard Gdański.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**OSOBY Z OBYWATELSTWEM INNYM NIŻ POLSKIE**

Ja, nr PESEL/nr paszportu
oświadczam, że w państwie nie jest prowadzony rejestr karny/ nie wydaje się informacji z rejestru karnego. Oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie nałożono na mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis

Starogard Gdański.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze **STANDARDAMI OCHRONY DZIECI** obowiązującymi w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 2w Starogardzie Gdańskim i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Data i podpis

ZAREAGUJ GDY:

- 1) uczeń jest często brudny, nieprzyjemnie pachnie;
- 2) uczeń kradnie jedzenie, pieniądze itp.;
- 3) uczeń żebrze - uczeń jest głodny;
- 4) uczeń nie otrzymuje potrzebnej mu opieki medycznej, szczepień, okularów itp.;
- 5) uczeń nie ma przyborów szkolnych, odzieży i butów dostosowanych do warunków atmosferycznych;
- 6) uczeń ma widoczne obrażenia ciała (siniaki, ugryzienia, rany), których pochodzenie trudno jest wyjaśnić. Obrażenia są w różnej fazie gojenia;
- 7) podawane przez ucznia wyjaśnienia dotyczące obrażeń wydają się niewiarygodne, niemożliwe, niespójne itp., uczeń często je zmienia;
- 8) pojawia się niechęć do lekcji wychowania fizycznego - uczeń nadmiernie zakrywa ciało, niestosownie do sytuacji i pogody;
- 9) boi się rodzica lub opiekuna, boi się przed powrotem do domu;
- 10) uczeń wzdyga się, kiedy podchodzi do niego osoba dorosła;
- 11) uczeń cierpi na powtarzające się dolegliwości somatyczne: bóle brzucha, głowy, mdłości itp.;
- 12) uczeń jest bierny, wycofany, uległy, przestraszony, depresyjny itp. lub zachowuje się agresywnie, buntuje się, samo okalecza się itp.;
- 13) uczeń osiąga słabsze wyniki w nauce w stosunku do swoich możliwości;
- 14) uczeń ucieka w świat wirtualny (gry komputerowe, Internet);
- 15) używa środków psychoaktywnych;
- 16) nadmiernie szuka kontaktu z dorosłym (tzw. „lepkosć” małoletniego);
- 17) w pracach artystycznych, rozmowach, zachowaniu ucznia zaczynają dominować elementy/motywy seksualne;
- 18) uczeń jest rozbudzony seksualnie niestosownie do sytuacji i wieku;
- 19) uczeń ucieka z domu;
- 20) nastąpiła nagła i wyraźna zmiana zachowania ucznia;
- 21) uczeń mówi o przemocy.

Jeżeli z objawami u ucznia współwystępują określone zachowania rodziców lub opiekunów, to podejrzenie, że uczeń jest krzywdzony jest szczególnie uzasadnione. **NIEPOKOJĄCE ZACHOWANIA**

RODZICÓW TO:

1. podaje nieprzekonujące lub sprzeczne informacje lub odmawia wyjaśnień przyczyn obrażeń dziecka;
2. odmawia, nie utrzymuje kontaktów z osobami zainteresowanymi losem dziecka;
3. mówi o dziecku w negatywny sposób, ciągle obwinia, poniża strofuje (np.: używając określeń takich jak „idiota”, „gnojek”, „gówniarz”);
4. poddaje dziecko surowej dyscyplinie lub jest nadopiekuńczy lub zbyt pobłażliwy lub odrzuca dziecko;
5. nie interesuje się losem i problemami dziecka;
6. często nie potrafi podać miejsca, w którym aktualnie przebywa dziecko;
7. jest apatyczny, pogrążony w depresji;
8. zachowuje się agresywnie;
9. ma zaburzony kontakt z rzeczywistością np. reaguje nieadekwatnie do sytuacji; wypowiada się niespójnie;
10. nie ma świadomości lub neguje potrzeby dziecka;
11. faworyzuje jedno z rodzeństwa;
12. przekracza dopuszczalne granice w kontakcie fizycznym lub werbalnym;
13. nadużywa alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.

Pamiętaj:

Występowanie pojedynczego symptomu nie zawsze mówi o tym, że dziecko doświadcza przemocy, jeśli jednak symptom powtarza się, bądź występuje ich kilka równocześnie z dużym prawdopodobieństwem możemy określić, że mamy do czynienia z **KRZYWDZENIEM DZIECKA**

KARTA INTERWENCJI

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia).....
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia.....
4. Opis podjętych działań:
-
-
-
-
-
5. Opis spotkania z rodzicami/ opiekunami prawnymi dziecka:
-
-
-
-
-

6. Forma interwencji (należy wybrać właściwe)

	Forma podjętej interwencji	Nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję	Data interwencji
	Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa		
	Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny		
	Wdrożenie procedury Niebieskiej Karty		
	inny rodzaj interwencji		

7. Wyniki interwencji

.....

.....

.....

.....
Data i podpis osoby wypełniającej Kartę Interwencji

NOTATKA SŁUŻBOWA Z INTERWENCJI

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Przyczyna interwencji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Osoba zawiadamiająca o zdarzeniu.....

4. Opis podjętych działań:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Ustalenia oraz rekomendacje do dalszych działań związanych z zaistniałą sytuacją

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis osoby sporządzającej notatkę

ZGODA NA UTRWALANIE ORAZ UDOSTĘPNIANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na nieodpłatne wielokrotne utrwalanie wizerunku i głosu mojego dziecka, w formie zdjęć i filmów podczas szkolnych zajęć dydaktycznych, konkursów, wycieczek i innych imprez okolicznościowych, organizowanych przez Publiczną Szkołę Podstawową nr 2 w Starogardzie Gdańskim. Zgoda obejmuje udostępnianie wizerunku i głosu w celach informacyjnych oraz promowania działalności Szkoły, a także osiągnięć i umiejętności Ucznia. Wizerunek i głos mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób jego dóbr osobistych.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna ucznia

Klauzula informacyjna:

1. Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa nr 2 im. Marii Konopnickiej w Starogardzie Gdańskim
2. Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się telefonicznie: 537 005 680, lub za pośrednictwem adresu e-mail: iod.jednostki@um.starogard.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach informacyjnych i promocyjnych Szkoły.
4. Podstawą przetwarzania niniejszych danych osobowych jest dobrowolnie wyrażona zgoda, którą można cofnąć w dowolnym momencie.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów lub do czasu cofnięcia zgody.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Dodatkowo, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy prawa.

*niepotrzebne skreślić

**ANKIETA MONITORUJĄCA
REALIZACJĘ STANDARDÓW OCHRONY DZIECI W SZKOLE**

☐ *Jestem nauczycielem*
☐ *Jestem pracownikiem administracji*
☐ *Jestem pracownikiem obsługi*

PYTANIA ANKIETOWE	TAK	NIE
CZY ZNASZ STANDARDY OCHRONY DZIECI OBOWIĄZUJĄCE W PSP 2 W STAROGARDZIE GD?		
CZY POTRAFISZ ROZPOZNAWAĆ SYMPTOMY KRZYWDZENIA DZIECI?		
CZY WIESZ, JAK REAGOWAĆ, KIEDY PODEJRZEWASZ KRZYWDZENIE DZIECKA?		
CZY ZDARZYŁO CI SIĘ ZAOBSERWOWAĆ NARUSZENIE ZASAD BEZPIECZNYCH RELACJI PRACOWNIKÓW Z DZIEĆMI NA TERENIE SZKOŁY?		
JEŚLI <u>TAK</u> – JAKIE ZASADY ZOSTAŁY NARUSZONE? (ODPOWIEDŹ OPISOWA)		
JEŚLI <u>TAK</u> TO CZY PODJĄŁEŚ/AŚ JAKIEŚ DZIAŁANIA? JEŚLI TAK – JAKIE? JEŚLI NIE – DLACZEGO? (ODPOWIEDŹ OPISOWA)		
CZY MASZ JAKIEŚ UWAGI/POPRAWKI/SUGESTIE DOTYCZĄCE STANDARDÓW OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM W SZKOLE? (ODPOWIEDŹ OPISOWA)		