

Declaració responsable per a les famílies dels alumnes de PRIMÀRIA

Covid-19

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport

Nom de l'alumne/a

Curs

DECLARO, RESPONSABLEMENT:

1. Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presenta cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha estat positiu de covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Té el calendari vacunal al dia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que el meu fill/a no pateix cap de les malalties següents:

- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- Malalties cardíques greus.
- Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- Diabetis mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties següents i que he valorat amb el seu metge/metgessa o pediatre/a la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:

- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- Malalties cardíques greus.
- Malalties que afecten el sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- Diabetis mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

3. Que el meu fill/a acudirà al centre amb mascareta (obligatori).

4. Que prendré cada dia la **temperatura** al meu fill/a abans de sortir de casa per anar l'escola i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, **no** assistirà al centre.

5. Que conec l'obligació d'**informar el centre** educatiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar i també d'informar d'ella realització d'ella prova PCR al nostre fill/a, si escau.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a _____, al centre educatiu Dominique's Vic, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Informació bàsica sobre protecció de dades personals:

Responsable: Escola Dominique's Vic.

Finalitat: Per gestionar l'acció educativa. Per salvaguardar la salut de la comunitat educativa i el control de l'epidèmia i la seva propagació.

Legitimació: Protegir la salut i la seguretat de les persones que presten serveis en aquest centre. Compliment d'obligacions en matèria de prevenció de riscos laborals.

Destinatari: A ningú, excepte obligació legal o consentiment.

Drets de les persones interessades: Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació o la supressió de les vostres dades.

Delegat de protecció de dades: delegatpd@dominiquesdelensenyament.com

Informació addicional: Per més informació, consulteu la Política de privadesa que trobareu a la nostra pàgina web: dominiquesvic.com

Lloc i data

Signatura