R/N: 13958/ED00202

A817.V01-20

**Declaració responsable per a les famílies d’alumnes d’educació secundària obligatòria, batxillerat i cicles formatius (per a alumnes menors de 18 anys)**

**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 cardíaques** 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 cardíaques** 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**.**

1. Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar al centre educatiu i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistirà al centre.
2. Que conec l’obligació d’informar el centre educatiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el centre educatiu davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a , al centre educatiu , 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:**

**Alumnes de centres educatius privats concertats**

**Responsable del tractament:** La titularitat del centre educatiu.

**Finalitat:** Per gestionar l'acció educativa.

**Drets de les persones interessades**: Podeu sol·licitar l’accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de

les vostres dades. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los en el web/correu electrònic del Centre educatiu: **info@grupcedesca.com**

**Informació addicional sobre aquest tractament:** web del centre

Lloc i data

Signatura

1/1