R/N: 13958/ED00202

A817.V01-20

**Declaración responsable para las familias del alumnado de educación secundaria obligatoria, bachillerato y ciclos formativos (para alumnos/as mayores de 18 años)**

**Datos personales**

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a DNI/NIE/Pasaporte

Nombre del alumno/a Curso

Declaro, responsablemente:

1. Que mi hijo/a, durante los últimos 14 días y en este momento:
   * No presenta ninguna sintomatología compatible con la Covid-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea…) o con cualquier otro cuadro infeccioso.
   * No ha dado positivo de Covid-19 ni ha convivido con personas que sean o hayan sido positivas.
   * No ha estado en contacto estrecho con ninguna persona que haya dado positivo de Covid-19 ni que haya tenido sintomatología compatible con esta enfermedad.
   * Tiene el calendario vacunal al día.
2. (Seleccione una de las dos opciones)

Que mi hijo/a no padece ninguna de las enfermedades siguientes:



* + **Enfermedades respiratorias** graves que necesitan medicación o dispositivos de apoyo ventilatorio.
  + **Enfermedades cardíacas** graves.
  + **Enfermedades** que afectan al **sistema inmunitario** (por ejemplo, aquellos niños que necesitan tratamientos inmunosupresores).
  + **Diabetes** mal controlada.
  + **Enfermedades neuromusculares o encefalopatías** moderadas o graves**.**

Que mi hijo/a padece alguna de las enfermedades siguientes y que ha valorado con su médico/médica o pediatra la idoneidad de retomar la actividad escolar:



* + **Enfermedades respiratorias** graves que necesitan medicación o dispositivos de apoyo ventilatorio.
  + **Enfermedades cardíacas** graves**.**
  + **Enfermedades** que afectan al **sistema inmunitario** (por ejemplo, aquellos niños que necesitan tratamientos inmunosupresores).
  + **Diabetes** mal controlada.
  + **Enfermedades neuromusculares o encefalopatías** moderadas o graves**.**

1. Que tomaré la temperatura a mi hijo/a antes de salir de casa para ir al centro educativo y que, en el supuesto de que tenga fiebre o presente alguno de los síntomas compatibles con la Covid-19, no asistirá al centro.
2. Que conozco la obligación de informar al centro educativo de la aparición de cualquier caso de Covid-19 en nuestro entorno familiar y de mantener un contacto estrecho con el centro educativo ante cualquier incidencia.

Y, para que así conste, a los efectos de la incorporación de mi hijo/a , al centro educativo , firmo la presente declaración de responsabilidad y consiento explícitamente el tratamiento de los datos que hay en esta declaración.

**Información básica sobre protección de datos personales:**

**Alumnos/as de centros educativos privados concertados**

**Responsable del tratamiento:** La titularidad del centro educativo.

**Finalidad:** Para gestionar la acción educativa.

**Derechos de las personas interesadas:** Podéis solicitar el acceso, la rectificación, la supresión o la limitación del tratamiento de vuestros datos. Podéis encontrar toda la información relativa a los derechos de las personas interesadas y como ejercerlos en la web/correo electrónico del Centro educativo: **info@grupcedesca.com**

**Información adicional sobre este tratamiento:** web del centro.

Lugar y fecha

Signatura

1/1