



Declaració responsable per a les famílies d'alumnes: de Llar d'infants / d'educació infantil / d'educació primària / d'educació secundària obligatòria i/o batxillerat

Dades personals:

- Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a:
- DNI/NIE/Passaport:
- Nom de l'alumne/a:
- Etapa:
- Curs:

Declaro, responsablement:

1. Que **soc coneixedor de la situació actual de pandèmia** amb el risc que això comporta i que per tant, **s'atendran les mesures que puguin ser necessàries** en cada moment.
2. Que **ens comprometem a no portar l'infant o adolescent al centre educatiu** en cas que presenti simptomatologia compatible amb la COVID-19 (veure llistat que hi ha a continuació) o **l'hagi presentat en els darrers 14 dies** i a comunicar-ho immediatament als responsables del centre educatiu per tal de poder prendre les mesures oportunes.

En cas que la situació epidemiològica ho requereixi, es podria considerar la implementació d'altres mesures addicionals com la presa de temperatura a l'arribada a l'escola.

Si el vostre fill, filla o infant o adolescent tutelat no es troba bé, marqueu amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | <input type="checkbox"/> Mal de coll | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Mal de panxa | <input type="checkbox"/> Malestar |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | <input type="checkbox"/> Vòmits | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |
| <input type="checkbox"/> Congestió nasal | | |

Si a casa hi ha alguna persona que no es troba bé, marqueu amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | <input type="checkbox"/> Mal de coll | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Mal de panxa | <input type="checkbox"/> Malestar |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | <input type="checkbox"/> Vòmits | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |
| <input type="checkbox"/> Congestió nasal | | |

Si heu marcat una o diverses caselles **no podeu portar el vostre fill, filla o infant o adolescent tutelat a l'escola**. Cal que us poseu en contacte amb els responsables de l'activitat per comunicar-ho. En horari d'atenció del vostre centre d'atenció primària, poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre pediatra o metge de capçalera. En cas contrari, truqueu al 061.

Lloc i data:

Signatura:

Protecció de dades: Aquestes dades seran tractades pel control dels símptomes del COVID-19, seguint el protocol establert pel Departament d'Educació. L'escola està habilitada a tractar les dades de categories especials sempre que sigui necessària per a l'orientació i educació dels alumnes de conformitat amb la normativa d'ensenyament. L'informem que les dades podran ser cedides a les Administracions públiques, entre d'altres al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i els seus organismes dependents, a la Comissió de garanties d'admissió, l'Ajuntament i els serveis educatius del Departament d'ensenyament, sempre que respongui al compliment d'una obligació legal. No es preveuen transferències internacionals de dades. Les dades es conservaran durant el temps que correspongui d'acord a la legislació vigent. Si ho desitgeu podeu contactar amb el Delegat de Protecció de Dades (DPD), revocar el consentiment, facilitar i/o exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i/o portabilitat de les dades mitjançant escrit adreçat en l'adreça: Passeig Manuel Girona, 73, baixos, 08034, Barcelona o al correu electrònic dpd@institutio.org. Així mateix, té dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.