

Declaració responsable per a les famílies d'alumnes

Dades personals:

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a:

DNI/NIE/Passaport:

Nom de l'alumne/a:

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 > 37,5 °C | <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 i/o diarrees | <input type="checkbox"/> Alteració del gust o l'olfacte |
| <input type="checkbox"/> Fatiga, cansament | <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 > 37,5 °C | <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 i/o diarrees | <input type="checkbox"/> Alteració del gust o l'olfacte |
| <input type="checkbox"/> Fatiga, cansament | <input type="checkbox"/> Congestió nasal | |

Si heu marcat una o diverses caselles **no podeu portar l'infant 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.

I, perquè així consti, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Lloc i data:

Signatura:

Informació bàsica sobre protecció de dades personals:

Responsable del tractament: El Col·legi Asunción de Ntra. Sra., Franciscanes Poblenu, amb domicili a la Rambla del Poblenu 94-96, 08005 Barcelona.

Finalitat: 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.

Drets de les persones interessades: Les dades podran ser cedides a les administracions públiques, sempre que respongui al compliment d'una obligació legal. Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. Podeu exercir els vostres drets mitjançant l'adreça de correu electrònic dpd@franciscanes.org