

DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID-19

TD18-011-35



Ajuntament de Gavà
Escola Municipal Maria
Felip Duran

CURS

DADES PERSONALS

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI/ NIF/ CIF.

Nom i cognoms de l'alumne/a.

DNI/ NIF/ CIF.

Declaro, reponsablement:

- Que el meu fill/a, durant els darrers 10 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.
- (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 la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:
 - 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, si no té cap contraindicació (infants menors de 6 anys, persones amb problemes respiiratoris, que tinguin dificultat per llevar-se la mascareta per si soles o que tenen alteracions de conducta que facin inciable la seva utilització), acudirà al centre amb mascareta.
- 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.
- Que conec l'obligació d'informar el centre educatiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar i d'informar de la realització de la prova PCR al/la nostre/a fill/a.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a

al centre educatiu ESCOLA MUNICIPAL MARIA FELIP DURAN, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Informació bàsica sobre el tractament de dades personals

Responsable del tractament: Ajuntament de Gavà.

Delegat de Protecció de dades: dpd@gava.cat

Finalitat del tractament: Gestionar l'acció educativa durant el període de reobertura del centre després del període de tancament per la Covid'19.

Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament, presentant el formulari corresponent al registre electrònic de l'Ajuntament <https://eseu.gava.cat/> ([catàleg de tràmits](#)) (Àmbit: Exercici de drets dels interessats), o presencialment a l'Oficina d'Atenció ciutadana de l'Ajuntament de Gavà, Plaça de Jaume Balmes, s/n, 08850 Gavà.

Informació addicional ampliada a: [Protecció de dades de caràcter personal](#) a la web: <https://eseu.gava.cat/>

Signatura pare, mare o tutor/a.

Gavà

de

de