

Declaració responsable de les famílies de l'alumnat de l'Escola 25 de setembre

Dades personals

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

DNI/NIE/Passaport

Nom de l'alumne

Curs

Declaro, responsablement:

1. Que sóc coneixedor de la situació actual de pandèmia amb el risc que això comporta i que per tant, duré a terme les mesures que puguin ser necessàries en cada moment.
2. Que em comprometo a no portar al meu fill/a al centre educatiu en cas que presenti simptomatologia compatible amb la COVID-19 o l'hagi presentant en els darrers 14 dies.
3. Que conec l'obligació d'informar al 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.

4. (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 cardíques** 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 cardíques** 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.

5. Que permeto l'intercanvi de dades personals entre els Departaments d'Educació i Salut amb la finalitat de fer la traçabilitat de possibles contagis en relació a la gestió de casos.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a al centre educatiu ESCOLA 25 DE SETEMBRE, signo la present declaració de responsabilitat i accepto explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Informació bàsica sobre protecció de dades personals:

Alumnes de centres educatius de titularitat del Departament d'Educació

Responsable del tractament: La direcció 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 del [Departament d'Educació](#).

Informació adicional sobre aquest tractament: <http://ensenyament.gencat.cat/ca/Detall/alumnes-centres-departament>

Lloc i data

Signatura
