



## Declaració responsable

---

### Dades personals

Nom i cognoms DNI/NIE/Passaport

---

Centre educatiu Curs

---

Declaro, responsablement:

1. Que conec la situació actual de pandèmia, amb el risc que això comporta, i que compliré les mesures que el centre estableixi en cada moment.

2. Que durant els darrers 10 dies i en aquest moment:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he estat positiu de covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia.

3. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que no pateixo cap de les malalties següents:

- Malaltia respiratòria greu que necessita medicació o dispositiu de suport ventilatori
- Malaltia cardíaca greu
- Malaltia que afecta el sistema immunitari
- Diabetis mal controlada
- Malaltia neuromuscular o encefalopatia moderada o greu

Que pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el meu metge/metgessa la idoneïtat de fer les meves tasques del servei.

- Malaltia respiratòria greu que necessita medicació o dispositiu de suport ventilatori
- Malaltia cardíaca greu
- Malaltia que afecta el sistema immunitari (per exemple, si es necessiten tractaments immunosupressors)
- Diabetis mal controlada
- Malaltia neuromuscular o encefalopatia moderada o greu

4. Que em prendré la temperatura al meu domicili abans d'anar al centre i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no hi assistiré i ho comunicaré al centre, així com a les autoritats sanitàries.

5. Que conec l'obligació d'informar el centre de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el meu entorn i de mantenir un contacte estret amb el centre davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, a l'efecte de la meua incorporació al centre \_\_\_\_\_, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

---

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Secretaria de Polítiques Educatives.

**Finalitat:** Tramitar i resoldre les convocatòries dels programes relacionats amb el sector educatiu europeu, estatal o internacional, directament o a través del Departament d'Educació.

**Legitimació:** Missió d'interès públic.

**Destinataris:** Administració educativa, en què s'inclou el Consorci d'Educació de Barcelona. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei o que hàgiu consentit explícitament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/programes-educatius-europeus-estats.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les dades.

Lloc i data

---

Signatura

---