

Generalitat de Catalunya

**Departament d'Agricultura,**

**Ramaderia, Pesca i Alimentació**

**Declaració responsable per a les famílies d’alumnes de cicles formatius (alumnat menor de 18 anys)**

**Dades personals**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a      | DNI/NIF/NIE/Passaport      |
| Nom de l’alumne/a      | Curs      |

**DECLARO**, responsablement:

1. Que el meu fill/a, durant els darrers 14 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.

[ ]  Té el calendari vacunal al dia.

2. (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 **el sistema immunitari** (per exemple, alumnat que necessita 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 cardíaques** greus.
* **Malalties** que afecten **el sistema immunitari** (per exemple, alumnat que necessita tractaments
immunosupressors).
* **Diabetis** mal controlada.
* **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

3. Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar a l’escola agrària i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, no assistirà al centre.

4. Que conec l’obligació d’informar el 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.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a a l’escola agrària indicada, signo la present declaració de
responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Localitat i data

Signatura

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