



Declaració responsable per a les famílies d'alumnes d'Escoles Oficials d'Idiomes MENORS de 18 anys

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI / NIE / Passaport

Telèfon

Correu electrònic

Nom de l'alumne/a

CAP (Centre d'Atenció Primària)

IDALU (Identificador de l'alumne/a al registre de Catalunya)

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.

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 al **sistema immunitari** (per exemple, adolescents 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 cardíaques** greus.
- **Malalties** que afecten el **sistema immunitari** (per exemple, adolescents que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

3. Que el meu fill/a acudirà al centre amb mascareta, excepte si l'ús de la mascareta té alguna contraindicació per a ell/a.

4. 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.

5. Que conec l'obligació d'informar de la realització de la prova PCR al/la nostre/a fill/a i de mantenir un contacte estret amb el centre educatiu davant de qualsevol incidència.

6. Que soc conxeador/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar i que m'atendré a les mesures que puguin ser necessàries en cada moment.

7. Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'alumnat o professorat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19.

8. Que Dono permís No dono permís perquè el meu fill/a marxi sol cap a casa cas que presenti símptomes compatibles amb la COVID-19 estant al centre.

9. Que soc conxeador/a que el centre demanarà la col·laboració de la policia local per localitzar-me cas que no hagi donat el permís perquè el meu fill/a marxi sol cap a casa i no em puguin localitzar.

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

l'Escola Oficial d'Idiomes de Blanes, 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 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