

Declaració responsable per a les famílies d'alumnes d'Educació Infantil

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport

Nòm 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 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.

3. Que prendre 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.

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 _____, al centre educatiu _____, signo la present declaració de

responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

"Recopilem la informació anterior amb la finalitat de facilitar i controlar l'accés als centres educatius de Fundació Vedruna Catalunya ("Vedruna Catalunya") i garantir la salut dels alumnes i del personal les escoles Vedruna Catalunya així com per poder contactar amb el signant per raons vinculades a la pandèmia del Covid 19. La recopilació d'aquestes dades es basa en l'interès públic. Aquesta informació serà accessible per un número limitat de treballadors de Vedruna Catalunya i es podran cedir a les autoritats de salut pública quan ho exigeixi la normativa aplicable. Vedruna Catalunya conservarà les dades mentre el virus Covid 19 representi un risc per a la salut, i posteriorment procedirà a la seva immediata eliminació. Pots exercir els drets s d'accés, rectificació, oposició i demés drets reconeguts en la normativa aplicable dirigint un correu a delegatprotecciondades@vedruna.cat

Signatura

Lloc i data