



## Declaració responsable per a les famílies d'alumnes del centre

### Dades personals:

- Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal:
- DNI/NIE/Passaport del pare, mare o tutor/a legal:
- Nom de l'alumne/a:
- Etapa:  Infantil     Primària     ESO     BAT
- Curs:

### Declaro, responsablement:

1. Que **sóc coneixedor de la situació actual de pandèmia** amb el risc que això comporta i que per tant, **s'atendran les mesures que puguin ser necessàries** en cada moment, com pot ser la presa de temperatura a l'arribada a l'escola entre d'altres mesures.
2. Que **ens comprometem a no portar l'infant o adolescent al centre educatiu** en cas que presenti simptomatologia compatible amb la COVID-19 (veure llistat que hi ha a continuació) o **l'hagi presentat en els darrers 14 dies** i a comunicar-ho immediatament als responsables del centre educatiu per tal de poder prendre les mesures oportunes.
3. Que ens comprometem a presentar la documentació acreditativa d'un cas positiu al/la director/a del centre en cas d'haver-se diagnosticat per la xarxa privada de salut
4. 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 amb la gestió de casos

**Si el vostre fill, filla o infant o adolescent tutelat no es troba bé**, marqueu amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula       | <input type="checkbox"/> Mal de coll  | <input type="checkbox"/> Diarrea        |
| <input type="checkbox"/> Tos                     | <input type="checkbox"/> Mal de panxa | <input type="checkbox"/> Malestar       |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | <input type="checkbox"/> Vòmits       | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |
| <input type="checkbox"/> Congestió nasal         |                                       |   |

**Si a casa hi ha alguna persona que no es troba bé**, marqueu amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula       | <input type="checkbox"/> Mal de coll  | <input type="checkbox"/> Diarrea        |
| <input type="checkbox"/> Tos                     | <input type="checkbox"/> Mal de panxa | <input type="checkbox"/> Malestar       |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | <input type="checkbox"/> Vòmits       | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |
| <input type="checkbox"/> Congestió nasal         |                                       |   |

Si heu marcat una o diverses caselles **no podeu portar l'infant a l'escola**. Cal que us poseu en contacte amb els responsables de l'escola per comunicar-ho. En horari d'atenció del vostre centre d'atenció primària, poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre pediatra o metge de capçalera. En cas contrari, truqueu al 061.

Lloc i data:

Signatura del pare, mare o tutor/a legal:

**Protecció de dades:** L'informem que el responsable del tractament de les dades de l'alumne, pares o representants legals és el col·legi Lestonnac-l'Ensenyança, amb adreça a c/Arc de Sant Llorenç i telèfon de contacte 977232519. Aquestes dades seran tractades pel control dels símptomes del COVID-19, seguint el protocol establert pel Departament d'Educació. L'escola està habilitada a tractar les dades de categories especials sempre que sigui necessària per a l'orientació i educació dels alumnes de conformitat amb la normativa d'ensenyament. Les dades de contacte del delegat de Protecció de dades són [protecciodedades@lestonnactarragona.org](mailto:protecciodedades@lestonnactarragona.org). L'informem que les dades podran ser cedides a les Administracions públiques, entre d'altres a la Comissió de garanties d'admissió, l'Ajuntament i els serveis educatius del Departament d'ensenyament, sempre que respongui al compliment d'una obligació legal. No es preveuen transferències internacionals de dades. Les dades es conservaran durant el temps que correspongui d'acord a la legislació vigent. En tot moment pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat, així com els drets de limitació i oposició al tractament davant el responsable del tractament per correu electrònic a [protecciodedades@lestonnactarragona.org](mailto:protecciodedades@lestonnactarragona.org), adjuntant fotocòpia del dni o equivalent. Així mateix, té dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.