



## **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
Nom de l'alumne/a	Curs

Declaro, responsablement:

1. Que a causa de la situació laboral de la família i de la impossibilitat de tenir un recurs de custòdia per al meu fill/a que em permeti la conciliació familiar i laboral, necessito que el meu fill/a s'incorpori al centre a partir del dia \_\_\_\_\_ en l'horari de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (aquest horari ha d'estar entre les 9 i les 13h).
2. Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presenta cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febres, 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.

3. (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.

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 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.

Lloc i data

Signatura

Les dades que ens faciliteu s'incorporaran a la BASE DE DADES GENERAL D'ADMINISTRACIÓ DE LA FUNDACIÓ EDUCATIVA COR DE MARIA. Conté informació que es tractarà d'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades Personals i garantia dels drets digitals. Teniu dret a accedir a les vostres dades, rectificar-les, suprimir-les, cancel·lar-les, limitar el tractament, oposar-vos a que es tractin, consentir que es faci portabilitat d'informació i revocar el consentiment que hàgiu donat per tractar la vostra informació. El responsable de la Base de Dades és LA FUNDACIÓ EDUCATIVA COR DE MARIA. Per a exercir els drets esmentats i per a qualsevol aclariment, us podeu dirigir per escrit al Delegat de Protecció de Dades, carrer Marina 166-168 08013 de Barcelona, La Riera nº 31 àtic 08302 de Mataró, o bé enviar un correu electrònic a l'adreça [cordemaria@dpo.cat](mailto:cordemaria@dpo.cat).