

## Declaració responsable per a les famílies d'alumnes d'Escoles Municipals

### Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport

Nom de l'alumne/a

Centre (Ed. Especial)

Any de naixement de l'infant: 20\_\_

### **Declaro, responsablement:**

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. (Selecioneu 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 cardíagues 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 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.

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.

---

Lloc \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_ de/ d' \_\_\_\_\_ de 2020

---

Signatura:

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_

---

**CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES:**

*D'acord amb el que estableix l'article 11 de la llei orgànica 3/2018 relativa a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i la lliure circulació d'aquestes dades, s'informa que el responsable del tractament és l'Ajuntament de Terrassa (Delegat de protecció de dades: [delegatprotecciodades@terrassa.cat](mailto:delegatprotecciodades@terrassa.cat)) i la finalitat del tractament és la Declaració responsable per a les famílies d'alumnes d'escoles municipals, derivades de la situació de la COVID-19.*

*Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació o oposició al tractament, mitjançant formularis de la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Terrassa, per correu electrònic [protecciodades@terrassa.cat](mailto:protecciodades@terrassa.cat) o a qualsevol oficina d'atenció ciutadana de l'Ajuntament de Terrassa.*

*Teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades si considereu que els vostres drets no s'han atès adequadament. Disposeu de la informació sobre la Política de Protecció de dades de l'Ajuntament de Terrassa en el següent enllaç: <http://www.terrassa.cat/ca/protecciodades>.*

---