

Declaració responsable per a les famílies d'alumnes menors d'edat i per alumnes majors d'edat.

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a.....

DNI/NIE/Passaport.....

Nom de l'alumne/a.....

DNI/NIE/Passaport.....

Declaro, responsablement:

1. Que el meu fill/a –/// jo mateix, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presenta/o cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
 - No ha/e estat positiu de covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
 - No ha/e estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
 - Té/tinc el calendari vacunal al dia.
-

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que el meu fill/a /// jo mateix NO pateix/o 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 /// jo mateix SI pateix/o 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 prendré la temperatura al meu fill/a o a mi mateix 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.

5. Que em comprometo a complir amb les mesures sanitàries determinades pel centre consistents en:

- Venir l'alumne a l'escola amb mascareta i conservar-la posada durant les classes.

- Rentar-se les mans en arribar a l'escola.

- Portar els seus/meus propis instruments (exceptuant bateria i piano, que serà desinfecta per l'escola entre alumne i alumne). En cas de ser necessari netejar-los, abstenir-se de fer-ho a l'escola.

- En cas de que no pugui assistir a la seva classe individual, l'escola donarà la possibilitat de fer la classe on-line a la mateixa hora i dia. S'haurà d'avisar al centre amb un mínim de 2 hores abans.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a ///de mi mateix, a l'escola Musicàrea Escola de Música, 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 d'aquest document:

Responsable del tractament: La direcció del centre educatiu.

Finalitat: Per gestionar l'acció educativa. Només és conservaran durant el temps necessari per acomplir amb la finalitat per la qual es van recollir (dins del marc de la pandèmia COVID-19 i per regular l'accés a l'escola pel final del curs 19-20). Es conservarà en suport paper i no és cediran en cap cas.

Drets de les persones interessades: Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades dirigint-vos a la direcció del centre.

En (Població) a.....de.....de 2020

Signatura