

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a: _____

DNI/NIE/Passaport: _____

Nom del/la cursetista: _____ Dia i hora 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 infecció.
 - 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.
 - No es troba en aïllament perquè ha donat positiu per a la COVID-19
 - No està en espera del resultat d'una PCR o una altra prova de diagnòstic molecular.
2. Que, en cas que l'infant presenti una malaltia crònica d'elevada complexitat que pugui augmentar el risc de gravetat en cas de contraure la infecció per COVID-19, he consultat amb el/la seu/va pediatra i/o l'equip pediàtric, les implicacions derivades de l'assistència al CEM Can Roca
3. Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar al CEM Can Roca 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 al CEM Can Roca de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el CEM davant de qualsevol incidència.

I per que així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a al CEM Can Roca, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018 del 5 de desembre de Protecció de Dades i Garantia dels drets Digitals, l'informem que les seves dades seran tractats per a la gestió d'usuaris de l'Ajuntament de Castelldefels. La base jurídica del tractament és el seu consentiment. Les dades no seran cedides a tercers, per a més informació consulti la nostra política de privacitat al web www.castelldefels.org. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d'un escrit dirigit a l'Oficina d'Atenció ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Castelldefels, Plaça de l'Església Núm.1 08860 Castelldefels (Barcelona) o mitjançant instància general a la Seu Electrònica.

Lloc i data:

Signatura:

Datos personales

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____

Nombre del /la cursillista: _____ Día y hora curso: _____

Declaro responsablemente:

1. Que mi hijo/a, durante los últimos 14 días y en este momento:
 - No presenta ninguna sintomatología compatible con la COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o con cualquier otro cuadro infeccioso.
 - No ha sido positivo de covid-19 ni ha convivido con personas que sean o hayan sido positivas.
 - No ha estado en contacto estrecho con ninguna persona que haya dado positivo de COVID-19ni que haya tenido sintomatología compatible con esta enfermedad.
 - Tiene el calendario de vacunas al día.
 - No se encuentra en aislamiento por haber dado positivo en COVID-19.
 - No está en espera del resultado de un PCR o de otra prueba de diagnóstico molecular.
2. Que en caso de que el/la niño/a presente una enfermedad crónica de elevada complejidad que pueda aumentar el riesgo de gravedad en caso de contraer la infección por COVID-19, he consultado con su pediatra y/o el equipo pediátrico, las implicaciones derivadas de la asistencia al CEM Can Roca.
3. Que tomaré la temperatura de mi hijo/a antes de salir de casa para ir al CEM Can Roca y que en el caso que tenga fiebre o presente alguno de los síntomas compatibles con la COVID-19, no asistirá al centro.
4. Que conozco la obligación de informar al CEM Can Roca la aparición de cualquier caso de COVID-19en nuestro entorno familiar y de mantener un contacto estrecho con el CEM delante de cualquier incidencia.

Y para que así conste, a los efectos de la incorporación de mi hijo/a al CEM Can Roca, firmo la presente declaración de responsabilidad y consiento explícitamente el tratamiento de mis datos que hay en esta declaración.

De acuerdo con la Ley Orgánica de 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que sus datos serán tratados para la gestión de usuarios del Ayuntamiento de Castelldefels. La base jurídica del tratamiento es su consentimiento. Los datos no serán cedidos a terceros, para más información consulte nuestra política de privacidad en la web www.castelldefels.org Así mismo, se informa de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso , rectificación supresión, oposición, portabilidad y limitación de los datos mediante la remisión de un escrito dirigido a la Oficina de Atención Ciudadana (OAC) del ayuntamiento de Castelldefels, Plaza de la Iglesia Nº1 08860 Castelldefels (Barcelona) o mediante instancia general en la Sede Electrónica..

Lugar y fecha:

Firma: