

Declaració responsable per a les famílies d'alumnes menors de 18 anys

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a DNI/NIE/Passaport

Nom de l'alumne/a 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 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. (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.

3. Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar a l'Aula de Teatre 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 a l'Aula de Teatre o l'Àrea de Cultura de l'Ajuntament de Banyoles 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 curs 2020-2021 de l'Aula de Teatre de Banyoles, signo aquesta declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Informació bàsica sobre protecció de dades personals:

Alumnat de l'Aula de Teatre de Banyoles de titularitat municipal

Responsable del Tractament. Ajuntament de Banyoles, amb domicili al Passeig de la Indústria, 25 17820 Banyoles - Tel. 972 57 00 50 i adreça electrònica: ajuntament@banyoles.org

Finalitat. Prevenció de risc de contagis de la malaltia COVID19 a en la realització d'activitats de formació i cultura municipals.

Base legal. Interès públic essencial. Protecció d'un interès vital d'usuaris de l'activitat formativa cultural i treballadors. Compliment de la Llei de Prevenció de Riscos Laborals en relació a la protecció de la salut dels treballadors.

Termini de conservació. Fins que conclogui el curs escolar 2020-2021.

Exercici de drets. D'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal, adreçant la seva petició personalment a l'OAC de l'ajuntament, presentant un escrit al Registre General o en el Registre Electrònic a través de la Seu electrònica a <https://seu.banyoles.cat/>. En tot cas té dret a presentar una reclamació davant de la APDCAT <https://apdcat.gencat.cat/ca/inici> sempre que ho consideri oportú.

Lloc i data

Signatura