

Declaració responsable d'alumnes majors de 18 anys (batxillerat i altres ensenyaments)

Dades personals

Nom de l'alumne/a DNI/NIE/Passaport

Centre educatiu Curs

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febres, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he estat positiu de covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Tinc el calendari vacunal al dia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que no pateixo cap de les malalties següents:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíaques** 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 pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el meu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíaques** 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 em prendré la temperatura 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 assistiré al centre.

4. Que conec l'obligació d'informar el centre educatiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el centre educatiu davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la meua incorporació al centre educatiu _____, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Protecció de dades: L'informem que el responsable del tractament de les dades de l'alumne, pares o representants legals és la entitat STUCOM, S.A., amb adreça al Carrer Pelai número 8 de Barcelona i telèfon de contacte 93.301.56.96. Aquestes dades seran tractades pel control dels símptomes del COVID-19, seguint el protocol establert pel Departament d'Educació. L'escola està habilitada a tractar les dades de categories especials sempre que sigui necessària per a l'orientació i educació dels alumnes de conformitat amb la normativa d'ensenyament. Les dades de contacte del delegat de Protecció de dades són dpo@audidatbarcelona.com. L'informem que les dades podran ser cedides a les Administracions públiques, entre d'altres a la Comissió de garanties d'admissió, l'Ajuntament i els serveis educatius del Departament d'ensenyament, sempre que respongui al compliment d'una obligació legal. No es preveuen transferències internacionals de dades. Les dades es conservaran durant el temps que correspongui d'acord a la legislació vigent. En tot moment pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat, així com els drets de limitació i oposició al tractament davant el responsable del tractament a l'adreça postal (Centre d'Estudis Stucum, C/ Pelai 8, 08001 Barcelona) o bé per correu electrònic a info@stucom.com, adjuntant fotocòpia del dni o equivalent Així mateix, té dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Lloc i data

Signatura