



Ajuntament de Mataró

## Declaració responsable alumnes majors d'edat

---

### Dades personals

Nom de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

---

Centre educatiu

**CFP TRES ROQUES. PRIMER TRIMESTRE CURS 2020/21**

---

Declaro, responsablement:

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

- No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, 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.

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 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 pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el meu metge/metgessa la idoneïtat de realitzar la formació:

- **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 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 meva incorporació al centre educatiu CFP TRES ROQUES, 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:

**Alumnes de centres educatius de titularitat de l'Ajuntament de Mataró.**

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Mataró

**Finalitat:** Per gestionar l'acció educativa.

**Drets de les persones interessades:** per accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-s'hi o exercir dret a la portabilitat de les dades, cal dirigir la petició a través del tràmit web <http://mataro.cat/drets>

Tanmateix els interessats també tindran dret a presentar reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de dades.

---

Lloc i data

---

Signatura

---