

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ,
OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT INFORMAT**

Dades personals

Nom i cognom de l'alumne/a

Nom i cognom del pare, mare o tutor/a

NIF/NIE/Passaport del pare, mare o tutor/a

DECLARO

Declaro, responsablement:

1. Que l'alumne/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 l'alumne/a no pateix 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 si necessita tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

Que l'alumne/a pateix alguna de les malalties següents i s'ha valorat amb el metge/metgessa la idoneïtat de realitzar aquesta formació:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíaques** greus.
- **Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple si necessita tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus

3. Que l'alumne/a acudirà a l'activitat o servei amb mascareta, excepte si és menor de 6 anys, o si l'ús de la mascareta té alguna contraindicació per a ell/a (persones amb problemes respiratoris, que tinguin dificultat per treure's la mascareta per si soles o que tenen alteracions de conducta que en facin inviable l'ús).

4. Que prendré la temperatura a l'alumne/a abans d'anar a l'activitat en el supòsit de que no hagi anat al centre educatiu prèviament a l'activitat, i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistirà a l'activitat o servei.

5. Que conec l'obligació d'informar a l'entitat organitzadora de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb l'entitat organitzadora davant de qualsevol incidència.

DATA I SIGNATURA

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a

A l'activitat que es portarà a terme al centre educatiu

....., signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

El Prat de Llobregat, de/d' de

Signatura