



Declaració responsable per a les famílies de nens i nenes dels Grups de Formació d'Infants i Joves de les Parròquies de Premià de Mar

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a	DNI/NIE/Passaport
Nom de l'alumne/a	Curs (seleccioneu l'opció) <input type="checkbox"/> 1r de catequesi <input type="checkbox"/> 2n de catequesi <input type="checkbox"/> Postcomunió

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 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 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 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 prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar a la formació 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 la parròquia de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el centre parroquial davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a al **Grup de Formació d'Infants i Joves de les Parròquies de Premià de Mar**, 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:

Grup de Formació d'Infants i Joves de les Parròquies de Premià de Mar

Responsable del tractament: Equip de Catequesi

Finalitat: Per gestionar l'acció formativa.

Drets de les persones interessades: Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. Podeu trobar tota la informació de contacte en el web www.sanctristofolopremia.cat i www.santamariapremia.cat

Lloc i data

Signatura