

Declaració de responsabilitat d'alumnes menors de 18 anys

Dades personals

Nom del pare, mare o tutor/a

DNI / NIE / Passaport

Nom de l'alumne/a

Curs

Declaro responsablement

1. Que ens els darrers 14 dies, inclòs les últimes 24 hores, el meu fill/a:

- No ha presentat símptomes compatibles amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, diarrea, malestar...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha donat positiu en COVID-19 ni ha conviscut amb persones que hagin estat positives.
- No ha estat en contacte directe amb persones que hagin donat positiu en COVID-19 ni que n'hagin presentat símptomes.
- Té el calendari vacunal al dia

2. Que l'estat de salut del meu fill/a és el següent:

No pateix cap de les següents malalties:

- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori
- Malalties cardíaques greus.
- Malalties que afecten al sistema immunitari.
- Diabetis mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

Que pateix una de les següents malalties i hem valorat amb el seu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat formativa presencial

- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori
- Malalties cardíaques greus.
- Malalties que afecten al sistema immunitari.
- Diabetis mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

3. Que el meu fill/a es prendrà la temperatura abans de realitzar el trajecte al centre educatiu i que, en el cas que tingui una temperatura igual o superior a 37°C o presenti algun dels símptomes compatibles amb la COVID-19, no assistirà al centre i no realitzarà el trajecte.
4. Que conec l'obligació d'informar a Senda Formació i/o la Federació Catalana de Basquetbol de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en el nostre entorn familiar, així com social, i que mantindré un contacte estret amb Senda Formació i la Federació Catalana de Basquetbol davant de qualsevol incidència.

I que per a que així consti, als afectes de la meva incorporació al curs presencial organitzat per Senda Formació i la Federació Catalana de Basquetbol, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquest document per a finalitats únicament no comercials.

Lloc i data

DNI / NIE / Passaport i signatura

Informació bàsica sobre la protecció de dades personals:

Alumnes de cursos de formació presencial de titularitat de Senda Formació i FCBQ

Responsable del tractament: Senda Formació i la Federació Catalana de Basquetbol

Finalitat: la gestió de l'activitat formativa

Drets de les persones interessades: poden sol·licitar-ne l'accés, la rectificació, la supressió o l'eliminació de les dades.

Per a més informació poseu-vos en contacte amb el centre.
