

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Da _____, con DNI número _____,
como pai/nai/titor legal do alumno/a _____,
matriculado no curso _____, do centro educativo: **CPR. Plurilingüe ALBORADA**

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE realizará ao alumno/a a **Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID** e que se **compromete a NON** enviálo ao centro e mantelo en illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:

- se o alumno/a ten síntomas compatibles coa COVID-19, poñéndose en contacto co seu pediatra e con algunha das persoas membros do equipo COVID do centro educativo.
- se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a non poderán acudir ao centro ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa afectada ou a súa familia comunicarán o resultado á persoa coordinadora COVID do centro.

Finalidade	Dispoñer dunha base de datos da comunidade educativa do centro (persoal do centro, alumnos/ as, nais, pais, titores/ as e outros conviventes co alumno/a e persoal propio do centro), para levar un control conforme o centro educativo cumpriu a obrigaón legal de informar a cada membro do protocolo de actuación en caso de detectar síntomas compatibles con COVID - 19.
Lexitimación	Por interese público Cumprimento dunha obrigaón legal.
Destinatarios	Non se cederán datos a terceiros, salvo por obrigaón legal.
Dereitos	Acceso, rectificación e supresión dos datos persoais, así como outros dereitos adicionais explicados na información adicional.
Delegado de Protección de Datos (DPD)	OFINEMU AUDITORES - CONSULTORES, S.L. Pode consultar a función do mesmo na información adicional.
Información adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa URL WEB www.colexioalborada.es

En _____, a ___ de _____ de 2020.

ASDO. _____