



Vedruna
Tona

Declaració responsable per a les famílies d'alumnes i/o convivents vulnerables

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI, NIE o passaport

Nom de l'alumne/a

Curs

Declaro, responsablement:

1. Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties que el/la fa vulnerable davant la covid-19 i que he valorat amb el seu metge/essa o pediatre/a la **no idoneïtat** de reprendre l'activitat escolar.
2. Que en l'entorn convivent del meu fill/a hi ha alguna persona amb malalties que la fa vulnerable davant la covid-19.
3. Que em comprometo a entregar al centre educatiu, en breu, **la prescripció mèdica per justificar la no assistència** del meu fill/a al centre.

I, perquè així consti, als efectes de la no consideració d'absentisme del meu fill/a, signo aquesta declaració de responsabilitat.

"Recopilem la informació anterior amb la finalitat de facilitar i controlar l'accés als centres educatius de Fundació Vedruna Catalunya ("Vedruna Catalunya") i garantir la salut dels alumnes i del personal les escoles Vedruna Catalunya així com per poder contactar amb el signant per raons vinculades a la pandèmia del Covid 19. La recopilació d'aquestes dades es basa en l'interès públic. Aquesta informació serà accessible per un número limitat de treballadors de Vedruna Catalunya i es podran cedir a les autoritats de salut pública quan ho exigeixi la normativa aplicable. Vedruna Catalunya conservarà les dades mentre el virus Covid 19 representi un risc per a la salut, i posteriorment procedirà a la seva immediata eliminació. Pots exercir els drets s d'accés, rectificació, oposició i demés drets reconeguts en la normativa aplicable dirigint un correu a delegatprotecciodades@vedruna.cat

Lloc i data

Signatura