

## DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE EL COMPROMÍS DE SEGUIR LES NORMES ESTABLERTES EN ELS PROTOCOLS I A MANTENIR EL CENTRE INFORMAT

<b>DESTINACIÓ</b>	Director/a del centre .....
-------------------	-----------------------------

### DECLARANT

Pare / Mare / Tutor legal			
DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Alumne/a			
DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	

DECLAR:
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Que em compromet que el meu fill/filla no acudeixi al centre si presenta algun símptoma compatible amb la COVID-19.</li><li>2. Que he estat informat/da i em compromet a seguir les normes establertes en el pla de contingència del centre i dur a terme les actuacions necessàries si apareix el cas d'un alumne amb simptomatologia compatible amb la COVID-19 en el centre educatiu.</li><li>3. Que informaré l'equip directiu del centre o el tutor sobre qualsevol variació de l'estat de salut del meu fill/filla compatible amb la simptomatologia de la COVID-19, així com de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en l'entorn familiar.</li></ol>

## INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS:

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

**Tractament de dades.** Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades pel centre educatiu al qual es presenta aquesta declaració.

**Finalitat del tractament.** La finalitat del tractament d'aquestes dades és gestionar la situació de pandèmia provocada per la COVID-19.

**Exercici de drets i reclamacions .** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades .** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciondades@dpd.caib.es](mailto:protecciondades@dpd.caib.es)).

....., ..... d..... de 2020

El pare/mare/tutor legal

[signatura]

**DECLARACIÓN RESPONSABLE A PROPÓSITO DEL COMPROMISO DE SEGUIR LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN LOS PROTOCOLOS Y DE MANTENER AL CENTRO INFORMADO**

<b>DESTINACIÓN</b>	Director/a del centro .....
--------------------	-----------------------------

**DECLARANTE**

<b>Padre / Madre / Tutor legal</b>			
DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
<b>Alumne/a</b>			
DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	

**DECLARO:**

1. Que me comprometo a que mi hijo/a no acuda al centro si presenta algún síntoma compatible con la COVID-19.
2. Que he sido informado/a y me comprometo a seguir las normas establecidas en el plan de contingencia del centro y que asimismo llevaré a cabo las actuaciones necesarias si se da el caso de que un alumno/a cuente con sintomatología compatible con la COVID-19 en el centro educativo.
3. Que informaré al equipo directivo del centro o al tutor sobre cualquier variación del estado de salud de mi hijo/a compatible con la sintomatología propia de la COVID-19, así como de la aparición de cualquier caso de COVID-19 en el entorno familiar.

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DTOS PERSONALES:

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consell, del 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que hace referencia al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de dichos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

**Tratamiento de datos.** Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por el centro educativo al que se presenta esta declaración.

**Finalidad del tratamiento.** La finalidad del tratamiento de estos datos es la de gestionar la situación de pandemia provocada por la COVID-19.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Al ser recibida la respuesta del responsable o en caso de no haber respuesta en el término de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos.** La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares tiene su sede en la Conselleria de Presidència (Pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

....., ..... d..... de 2020

El padre/madre/tutor legal

[firma]