

Declaració responsable per a les famílies usuàries del servei de ludoteca a l'equipament municipal Ludoteca Can Galan 2020 de l'Ajuntament de La Pobla de Claramunt

Dades personals	
Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a	DNI/NIE/Passaport
Nom de l'alumne/a	Curs

Declaro sota la meva responsabilitat: (marcar amb una X)

- Que soc conegedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure, en la que participa el/la menor esmentat. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes pel menor esmentat pels dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut del/la menor esmentat compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.
- Que cada dia abans de dur el/la menor a l'activitat li realitzaré una comprovació de la simptomatologia compatible amb la Covid-19 i comunicaré a l'organitzadora que l'he dut a terme.
- M'abstindré de dur el/la menor a l'activitat en cas que presenti la malaltia i/o simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- M'abstindré de dur el/la menor a l'activitat en cas que hagi conviscut o mantingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Recordem que en cas que el/la menor pateixi una patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19, caldrà que els serveis mèdics hagin valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació a l'activitat, i aportar el certificat mèdic corresponent.

- He llegit i he entès la informació que proporciona aquest document i com a prova de la meva conformitat, el signo a La Pobla de Claramunt, de del 2020.

Informació sobre el tractament de dades personals	
Responsable del tractament	Ajuntament de La Pobla de Claramunt
Delegat de Protecció de Dades	dpd@lapobladeclaramunt.cat
Finalitat	Les seves dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la participació del/la menor esmentat i prendre les mesures de prevenció i seguretat oportunes per evitar la propagació i nous contagis per la covid-19, d'acord amb els protocols que ha establert la Generalitat de Catalunya per realitzar activitats de lleure.
Legitimació	Execució de relació contractual, missió realitzada en interès públic i compliment d'obligació legal.
Destinatari	Administracions públiques competents en la matèria i tercers que prestin serveis auxiliars i necessaris amb relació a les finalitats del tractament.
Termini de conservació	El que preveu la normativa per fer front a l'exercici i defensa de reclamacions.
Drets	Accés, rectificació, supressió, limitació, oposició, portabilitat, a no ser objecte d'elaboració de perfils, a revocar el consentiment i presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent.
Informació addicional	Consulti la nostra política de privacitat: http://www.lapobladeclaramunt.cat/altres/proteccio-de-dades-personals.html

Signatura: