

Declaració responsable per a les famílies d'infants/joves que participen de les activitats 2020-2021.



DADES PERSONALS

Nom de l'infant/jove	Any de naixement
Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a	DNI/NIE/Passaport

DECLARO, RESPONSABLEMENT

1. Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presenta cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha estat positiu de covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut
- simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Té el calendari vacunal al dia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que el meu fill/a no pateix cap de les malalties següents:

- Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- Malalties cardíques** greus.
- Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- Diabetis** mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties següents i que he valorat amb el seu metge/metgessa o pediatre/a la idoneïtat de participar de l'activitat:

- Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- Malalties cardíques** greus.
- Malalties** que afecten el **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- Diabetis** mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

3. Que en cas que el/la meu/meva fill/a tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistirà a l'activitat.

4. Que conec l'obligació d'informar l'entitat de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb l'entitat davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a _____ a les activitats del Nus durant el curs 2020-2021, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Data:

Signatura: