



CAMBRIDGE
UNIVERSITY PRESS

Learning Partner



Declaració responsable per a les famílies d'alumnes de Friends Idiomes

Dades personals:

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport

Nom de l'alumne/a

Curs

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 en 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.

2. Que el meu fill no pateix cap malaltia incompatible amb la covid-19.

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

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a _____, al centre/academia Friends Idiomes, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Informació bàsica sobre protecció de dades personals:

Alumnes de Friends Idiomes.

Responsable del tractament: La direcció de Friends Idiomes.

Finalitat: gestionar l'acció educativa.

Drets de les persones interessades: Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió i la limitació del tractament de les vostres dades.

Lloc i data

Signatura
