

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Amb motiu de la situació de pandèmia generada per la Covid-19

Dades de la persona interessada:

Nom i cognoms del pare o mare o del tutor/a de l'alumne/a:

Nom i cognoms de l'alumne/a: (major o menor d'edat)

Número de filiació a la Seguretat Social de l'alumne/a:

DNI de l'alumne /a i del pare/mare o tutor/a:

Declaro sota la meva responsabilitat:

- 1- Que sóc coneixedor/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 la formació planificada en el PLA D'OBERTURA DE L'ARTÍFEX 2021-22 en la qual l'alumne/a amunt esmenat, hi participa.
- 2- Que entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de la formació no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se amb relació a la pandèmia durant la formació.
- 3- Que he sigut informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries detallades que s'hagin de dur a terme si apareix un cas amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de la formació.
- 4- Que cada alumne/a aportarà les quantitats necessàries de mascaretes, pels dies que duri la formació.
- 5- Que informaré al centre de l'Artífex de qualsevol variació de l'estat de salut de

l'alumne/a compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri la formació, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

6- Que amb caràcter previ a la realització de la formació l'alumne/a abans esmentat, compleix amb els requisits de salut següents: (cal marcar les caselles).

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de la Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.
- No està a l'espera del resultat d'una PCR o una altra prova de diagnòstic molecular, sigui seva o d'un convivent feta en el marc d'una sospita clínica d'infecció.
- Que el mateix dia que es realitza l'activitat, no està exclòs d'assistir al seu centre escolar per incidència vinculada amb la Covid-19.

7- Només marcar en el cas de menor amb malaltia crònica d'elevada complexitat considerada de risc per a la Covid-19:

- Que el seu equip mèdic de referència, juntament amb la família o persones tutores, han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.
- Que es prendrà la temperatura abans de sortir de casa per anar al centre de l'Artífex i que, en el cas que tingui febre o presenti símptomes compatibles amb la Covid-19, ho informarà al centre i no assistirà.

Signatura de l'alumne/a, pare o mare, tutor/a:

Canyelles, _____ de _____ de 2021