



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN A LA ATENCIÓN PRESENCIAL EN CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL LOS ÁLAMOS

D./Dña. _____, con
D.N.I. _____ como padre/madre, tutor/a representante legal del
alumno/a _____,

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que en relación con la atención presencial en los Centros de Educación Especial de la Comunidad de Madrid, desea la incorporación a la atención presencial de la plaza que el alumno/a _____ tiene otorgada en el COLEGIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL LOS ÁLAMOS para el curso 2020/2021 y, a tal efecto, manifiesta:

1º.- Que su hijo/a tutelado/a no ha presentado síntomas compatibles con COVID-19 en los últimos 14 días, ni ha estado en contacto con un caso COVID-19 en los últimos 14 días

2º.- En el caso de haber tenido COVID-19 aporta informe médico de alta y de haber cumplido el posterior periodo de aislamiento.

3º.- Que el padre/madre/representante legal, y la propia persona con discapacidad, en la medida en que tiene edad y capacidad natural para entenderlo, han recibido de la entidad titular del centro/servicio información sobre las medidas y los protocolos de protección y prevención frente a la COVID-19 que se aplican en éste y lo asume.

4º.- Que es plenamente consciente de la situación actual de crisis sanitaria de la COVID-19, y de los riesgos que el desconfinamiento y el progresivo retorno a la normalidad pueden conllevar, y asume la responsabilidad que de ello pueda derivarse con motivo del reingreso de su hijo/a tutelado/a en el centro/servicio.

5º.- Como medida de prevención contra la expansión de la COVID-19 autoriza expresamente que pueda medirse la temperatura del alumno/a _____ a su entrada al centro/servicio. Los datos de la temperatura se obtendrán solo con la finalidad específica de aplicar las indicaciones recomendadas por la Comunidad de Madrid, sin que esos datos sean utilizados para ningún otro fin. En caso de presentar temperatura igual o mayor a 37,5 ° no podrá acceder al centro/servicio.

6º.- Nos comprometemos a informar al Centro educativo de la aparición de cualquier caso de COVID-19 en el entorno familiar del niño y mantener un contacto estrecho con el centro educativo ante cualquier incidencia.

7º.- Uso obligatorio de mascarilla excepto en casos muy excepcionales.



8º.- Los síntomas con los que no deben acudir al centro educativo los alumnos son: fiebre o febrícula (>37.2), tos, congestión nasal, dolor de garganta, dificultad respiratoria, dolor torácico, dolor de cabeza, dolor abdominal, vómitos, diarrea, dolor muscular, malestar general, lesiones o manchas en la piel, disminución del olfato y/o gusto, escalofríos.

Madrid, a ____ de _____ de 2020

Fdo. Progenitor 1:

Fdo. Progenitor 2:

PROTECCIÓN DE DATOS.- De conformidad con lo establecido en el artículo 6.1 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en el artículo 7 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el declarante DA SU CONSENTIMIENTO Y AUTORIZA a la ASOCIACION SI PUEDO-COLEGIO LOS ÁLAMOS para la incorporación de sus datos personales al sistema de tratamiento titularidad de la Asociación, con C.I.F. G84676022 y domicilio social sito en Madrid, Ronda Sur 229, con la finalidad de gestionar el acceso presencial del usuario/a al centro/servicio, así como de realizar en éste las medidas de prevención contra la expansión de la COVID-19, y para el cumplimiento de los derechos y obligaciones derivados de su relación con el mencionado centro. En cumplimiento de la normativa vigente, la ASOCIACION SI PUEDO-COLEGIO LOS ÁLAMOS le informa de que los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con ese fin. El declarante se compromete a notificar a la ASOCIACION SI PUEDO-COLEGIO LOS ÁLAMOS cualquier variación en los datos facilitados y da su consentimiento para que pueda utilizarlos para la finalidad mencionada. La ASOCIACION SI PUEDO-COLEGIO LOS ÁLAMOS se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo consentimiento expreso u obligación legal. Tampoco están previstas transferencias internacionales. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos, el declarante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición por correo electrónico a protecciondatos@asociacionsipuedo.org. Si considera que los datos no son tratados correctamente, puede interponer una reclamación ante nuestro Delegado de Protección de Datos (dpo@asociacionsipuedo.org) o ante la autoridad de control que corresponda, siendo la Agencia Española de Protección de Datos, la indicada en el territorio nacional, www.aepd.es.

- **Es obligatorio completar y entregar el presente documento. En caso de no facilitar la información solicitada el alumno no podrá acceder al centro educativo.**