



EN/NA _____ amb DNI/NIE _____

En qualitat de pare, mare o tutor/a de l'alumne menor d'edat _____

DECLARO RESPONSABLEMENT:

1. Que el meu fill/a durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
 - a) No presenta cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol quadre infecciós.
 - b) No ha estat positiu/va de Covid-19 ni ha estat en contacte estret amb d'altres persones que hagin estat positius/ves.
 - c) No ha viatjat a un país d'alt risc.
2. Que procuraré tenir el calendari vacunal del meu fill/a actualitzat.
3. Que prendré la temperatura del meu fill/a abans de portar-lo a l'Escola de teatre i que en cas que tingui febre o presenti alguns dels símptomes esmentats més amunt avisaré telefònicament als responsables de les classes de teatre i no participarà de l'activitat durant els següents 14 dies.
4. Que he llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat disposats per l'Escola de teatre i accepto complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren.
5. Que he llegit aquesta declaració i que la duré a terme durant tot el curs 2020-2021.

I perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a les classes organitzades per LA PASSIÓ D'ESPARREGUERA, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades, des del punt de vista mèdic i preventiu, que hi ha en aquesta declaració. El compliment de les mesures esmentades és responsabilitat individual, amb total indemnitat de LA PASSIÓ D'ESPARREGUERA dels contagis que, en el seu cas, es poguessin produir.

Signatura

Esparreguera, _____ de _____ de 2020