

LLISTAT DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES PER A LES FAMÍLIES DELS INFANTS QUE PARTICIPEN EN LES ACTIVITATS DE LLEURE D'ESTIU

Jo
amb DNI.....
declaro que el meu fill/filla.....A DATA...../...../.....

Absència de malaltia, i no mostra cap tipus de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o qualsevol altre quadre infecciós.

No haver estat en contacte estret amb un positiu confirmat o una persona amb símptomes en els 14 dies anteriors

Si el vostre fill, filla o infant no es troba bé, marqueu amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | <input type="checkbox"/> Congestió nasal |
| <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar |
| <input type="checkbox"/> Mal de coll | <input type="checkbox"/> Mal de panxa |
| <input type="checkbox"/> Vòmits | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Malestar | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |

Si a casa hi ha alguna persona que no es troba bé, marqueu amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | <input type="checkbox"/> Congestió nasal |
| <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar |
| <input type="checkbox"/> Mal de coll | <input type="checkbox"/> Mal de panxa |
| <input type="checkbox"/> Vòmits | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Malestar | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |

Si heu marcat una o diverses caselles cal que eviteu portar l'infant a l'activitat i que us poseu en contacte amb els responsables de la mateixa per comunicar-ho.

En horari d'atenció del vostre centre d'atenció primària, poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre equip de pediatria o de capçalera. En cas contrari, truqueu al 061.

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal que correspongui, L'AJUNTAMENT DE PINEDA DE MAR, responsable del tractament, facilita la següent informació bàsica sobre Protecció de Dades:

•Responsable:

Ajuntament de Pineda de Mar
P0816200J
Plaça Catalunya, 1 - 08397 Pineda de Mar (Barcelona)
93 767 15 60

Delegat de Protecció de Dades: dpd@pinedademar.org

•Finalitat del tractament de les seves dades personals:

Gestió de totes les dades relacionades amb els abonats al complex esportiu i realitzar enquestes de satisfacció generals i específiques en relació a les activitats que es desenvolupen en el centre.

•Legitimació: El tractament de les dades queda legitimat pel consentiment de l'interessat que atorga a través d'aquesta sol·licitud.

•Destinatari: No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal.

•Drets: Vostè podrà accedir, rectificar i suprimir les seves dades, així com exercir el dret a la limitació del tractament i la portabilitat de les dades al domicili del responsable, Plaça de Catalunya, núm. 1, 08397-Pineda de Mar, Barcelona.

•Conservació: Les dades seran conservades durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides.

•Informació addicional: Podrà obtenir més informació sobre el tractament de les seves dades personals a la següent pàgina web: <https://seu.pinedademar.org>

L'AJUNTAMENT DE PINEDA DE MAR l'informa que compleix amb tots els requisits establerts per la normativa de protecció de dades i amb totes les mesures tècniques i organitzatives necessàries per garantir la seguretat de les dades de caràcter personal.

Així mateix, en cas d'incompliment per part del responsable en el tractament de les seves dades personals, vostè té dret a interposar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.