

ÉCOLE FERDINAND DE LESSEPS

Annexe 2b : Déclaration de responsabilité pour les VISITEURS

Annexe

Gran Via

Données personnelles

Prénom et nom

DNI/NIE/Passeport

Motif de la visite :

Date :

Horaire :

J'atteste sur l'honneur :

1. Que depuis 14 jours je :

- ne présente aucun symptôme compatible avec le covid-19 (fièvre, toux, difficulté à respirer, malaise, diarrhée ...) ou avec tout autre cadre infectieux.
- n'ai pas été déclaré positif au covid-19 ou vécu avec des personnes positives ou ayant été déclarées positives.
- n'ai pas été en contact étroit avec une personne testée positive au covid-19 ou ayant présenté des symptômes compatibles avec cette maladie.

2. Sélectionnez l'une des deux options :

Que je ne ne souffre d'aucune des maladies suivantes:

- **Maladies respiratoires graves** qui nécessitent des médicaments ou des dispositifs de soutien ventilatoire.
- **Maladies cardiaques graves.**
- **Maladies qui affectent le système immunitaire** (par exemple, les enfants qui ont besoin de traitements immunosuppresseurs).
- **Diabète mal contrôlé.**
- **Maladies neuromusculaires ou encéphalopathies** modérées ou sévères.

Que je souffre de l'une des maladies suivantes et que j'ai évalué avec mon médecin la pertinence de reprendre mon travail :

- **Maladies respiratoires graves** qui nécessitent des médicaments ou des dispositifs de soutien ventilatoire.
- **Maladies cardiaques graves.**
- **Maladies qui affectent le système immunitaire** (par exemple, les enfants qui ont besoin de traitements immunosuppresseurs).
- **Diabète mal contrôlé.**
- **Maladies neuromusculaires ou encéphalopathies** modérées ou sévères.

3. Que je prendrai ma température avant de quitter la maison pour aller à l'école et qu'en cas de fièvre ou de l'un des symptômes compatibles avec le covid-19, je n'irai pas à l'école.

4. Que je connais l'obligation de signaler à l'école tout cas de Covid-19 survenant dans mon environnement familial et de la tenir précisément informée de tout incident.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

J'autorise le traitement des données personnelles fournies *.

*Cláusula de Protección de datos:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos, Reglamento UE 2016/679 (en adelante, "RGPD") y la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en adelante, "LOPDGDD"), FUNDACIÓN PRIVADA ÉCOLE FRANÇAISE FERDINAND DE LESSEPS informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que figuran en el presente Contrato. La finalidad del tratamiento consiste en la Gestión del alumnado del centro escolar y financiación de los importes a abonar al centro, de conformidad con el Art. 6.1.b del RGPD, es la ejecución de un contrato y consentimiento del Padre/ Madre y/o Tutor legal. FUNDACIÓN PRIVADA ÉCOLE FRANÇAISE FERDINAND DE LESSEPS no cederá sus datos personales a terceros salvo obligación legal. El tratamiento de los datos con las finalidades descritas se mantendrá durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad de su recogida (mientras dure la relación comercial), así como para el cumplimiento de las obligaciones legales que se deriven del tratamiento de los datos.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas mediante comunicación a gestion@lesseps.net.

Lieu et date

Signature

1/1