

DECLARACIÓN RESPONSABLE, ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN EL SERVICIO "FUENLA CONCILIA"

La persona solicitante del Servicio "FUENLA CONCILIA" deben aceptar, por escrito y de forma previa, los siguientes requisitos de participación:

1. Declaración responsable de:

- **Estar en cuarentena el aula del/a niño/a para el que se solicita el servicio**, de acuerdo al Protocolo de Actuación ante la aparición de casos de COVID-19 en Centros Educativos, publicado el 25 de septiembre de 2020 por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.
- **Ausencia de enfermedad y de sintomatología compatible con COVID-19** (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea) o con cualquier otro cuadro infeccioso.
- **Calendario vacunal actualizado** (exceptuando vacunaciones pospuestas por el período de confinamiento). En el caso de niños/as no vacunados o con el calendario pendiente de actualización, deberá garantizarse un intervalo mínimo de 15 días entre la vacunación y el inicio del servicio.

2. Compromiso de comprobación diaria del estado de salud y modificación del servicio.

- Las unidades familiares deberán comprobar diariamente el estado de salud del/a niño/a en presencia del/a Monitor/a antes del inicio del servicio.
- Las unidades familiares deberán notificar cualquier modificación y/o cancelación del servicio mediante llamada al número de móvil de la Coordinación del Servicio. Dicho número de móvil se facilitará en el SMS de comunicación de concesión del servicio.

3. Aceptación de:

- Documento informativo para familias del **Plan de adecuación del servicio a la COVID-19 y Medidas en la metodología organizativa y educativa del mismo.**
- **Protocolo de prevención por contagio y detección de síntomas de la COVID-19.**
- Documento de información para familias sobre **Medidas personales de higiene y prevención obligatorias.**

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Fuenlabrada.

LICITUD DEL TRATAMIENTO: Artículo 6.1.e) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.

BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestión de diferentes actividades y programas propios de la Concejalía de Feminismo y Diversidad.

DESTINATARIOS/AS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.

DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en www.ayto-fuenlabrada.es.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL SERVICIO "FUENLA CONCILIA"

D/D^a _____ con DNI/NIE/Pasaporte
_____ como padre/madre/tutor-a de _____.

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que el niño o la niña, cuyos datos figuran en el encabezamiento, participe en el Servicio "FUENLA CONCILIA", para lo cual he leído con detalle la información proporcionada y acepto las condiciones de participación, asumiendo los compromisos establecidos, y asumo toda responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Declaración responsable de estar en cuarentena el aula del Centro Educativo del/a niño/a, ausencia de enfermedad y calendario vacunal actualizado.

Declaro que el aula del Centro Educativo _____ en el que está escolarizado/a mi hijo/a se encuentra en situación de cuarentena desde el día _____ hasta _____, de acuerdo con el Protocolo de Actuación ante la Aparición de Casos COVID-19 en Centros Educativos.

Declaro que el/la niño/a no presenta enfermedad ni sintomatología compatible con COVID-19 o con cualquier otro cuadro infeccioso.

Declaro que el/la niño/a tiene el calendario vacunal actualizado.

Compromiso de comprobación diaria del estado de salud y de comunicar cualquier modificación y/o cancelación del servicio.

Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud del/a niño/a, y, en su caso, a comunicar, aunque se produzca fuera del horario del servicio, cualquier modificación y/o baja mediante llamada al número de móvil de la Coordinación del Servicio (facilitado en el SMS de comunicación de concesión del servicio).

Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización relativa al servicio con respecto a la COVID-19.

Declaro que he recibido y leído el **Plan de adecuación del servicio** a la COVID-19 y las **Medidas en la metodología organizativa y educativa** del servicio, y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Declaro que he recibido y leído el Protocolo de prevención por contagio y detección de síntomas de la COVID-19.

He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información a las familias sobre **Medidas personales de higiene y prevención obligatoria**.

Consentimiento informado sobre la COVID-19.

Declaro que, tras haber leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él o ella misma y para las personas que conviven con él o ella, la participación en el servicio dentro del contexto de la crisis sanitaria provocada por la COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En Fuenlabrada, _____ de _____ de 2020. Firma: _____