

G  
O  
I  
B**Apèndix 3****Consentiment informat per a la realització del test PCR durant el curs escolar****Informació per a la família**

La identificació i el seguiment de contactes és una mesura de salut pública eficaç per al control de la COVID-19 amb la finalitat d'evitar un increment en el nombre de casos.

Quan es confirma un cas positiu, es recomana la realització de la PCR als contactes estrets, ja que es tracta d'una prova amb alta especificitat i sensibilitat que detecta el virus en les primeres fases de la infecció.

El test diagnòstic PCR es realitza a partir d'una mostra respiratòria i permet detectar un fragment del material genètic del virus. Per a la presa de la mostra s'introdueix suaument en les fosses nasals, primer en una i després en l'altra, un bastonet fi i flexible. És una tècnica innòcua i no presenta cap efecte advers, encara que de vegades pot resultar molesta.

És important realitzar la prova per controlar la pandèmia, encara que teniu l'opció de no donar el consentiment perquè es faci al vostre fill o filla.

Si no es realitza la prova PCR caldrà mantenir quarantena domiciliària durant catorze dies.

**Consentiment**

Arribat el cas, MANIFEST que estic d'acord amb la tècnica proposada i accept que s'apliqui al meu fill o filla. He llegit i entès tota la informació recollida en aquest document.

He pogut fer preguntes i aclarir tots els dubtes al telèfon EduCOVID 900700222. Per això prenc de manera conscient i lliure la decisió d'autoritzar l'aplicació de la tècnica al meu fill o filla. També sé que puc demanar més informació i que puc retirar el meu consentiment en qualsevol moment.

....., ..... d..... de 2020

Nom i llinatges de l'alumne/a

Nom i llinatges del pare / mare / tutor legal

[rúbrica]





GOIB

### Apèndix 4

## DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE EL COMPROMÍS DE SEGUIR LES NORMES ESTABLERTES EN ELS PROTOCOLS I A MANTENIR EL CENTRE INFORMAT

<b>DESTINACIÓ</b>	Director/a del centre .....
-------------------	-----------------------------

#### DECLARANT

<b>Pare / Mare / Tutor legal</b>			
DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
<b>Alumne/a</b>			
DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	

<b>DECLAR:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Que em compromet que el meu fill o filla no acudeixi al centre si presenta algun símptoma compatible amb la COVID-19.</li> <li>2. Que he estat informat/da i em compromet a seguir les normes establertes en el pla de contingència del centre i dur a terme les actuacions necessàries si apareix el cas d'un alumne amb simptomatologia compatible amb la COVID-19 en el centre educatiu.</li> <li>3. Que informaré l'equip directiu del centre o el tutor sobre qualsevol variació de l'estat de salut del meu fill o filla compatible amb la simptomatologia de la COVID-19, així com de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en l'entorn familiar.</li> </ol>

http://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2020/153/1066905



C. del Ter, 16  
 Polígon de Son Fuster  
 07009 Palma  
 Tel. 971 17 78 00  
[educacioiuniversitat.caib.es](http://educacioiuniversitat.caib.es)



GOIB

### INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, 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 pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

**Tractament de dades.** Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades pel centre educatiu al qual es presenta aquesta declaració.

**Finalitat del tractament.** La finalitat del tractament d'aquestes dades és gestionar la situació de pandèmia provocada per la COVID-19.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciondades@dpd.caib.es](mailto:protecciondades@dpd.caib.es)).

....., ..... d..... de 2020

El pare / mare / tutor legal

[rúbrica]

C. del Ter, 16  
Polígon de Son Fuster  
07009 Palma  
Tel. 971 17 78 00  
[educacioiuniversitat.caib.es](http://educacioiuniversitat.caib.es)

