



DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID 19

YO, _____, con
DNI _____, en calidad de padre/madre/tutor-a legal del alumno/a
_____, no
tengo conocimiento de que mi hijo/a haya estado en contacto con casos confirmados de
COVID-19 en los 14 días anteriores a la asistencia al centro.

Además, no ha presentado ningún síntoma compatible con la infección provocada por
coronavirus en las últimas 48 horas:

- Fiebre o escalofríos.
- Fatiga inusual.
- Tos o más tos de la habitual.
- Falta de aliento inusual al hablar.
- Dolor muscular inusual y/o dolores.
- Dolores de cabeza inexplicables.
- Pérdida de sabor u olfato.
- Diarrea o vómitos.

Por último, AUTORIZO a que a mi hijo-a le sea tomada la temperatura, en caso de
considerarse necesario.

Y para que surtan los efectos oportunos, lo firmo en Córdoba a ___ de septiembre de
2020.

Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero del IES SÉNECA, que tiene por objeto la adecuada organización de las distintas actividades organizadas en el centro educativo. De conformidad con el REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS, y la ley orgánica de PROTECCIÓN DE DATOS, usted tiene reconocido y podrá ejercitar gratuitamente, los derechos de acceso, cancelación y rectificación contactando con el propio instituto.