

Circular 3_07-08-2020

Estimadas familias,

Siguiendo las instrucciones para la adaptación al protocolo COVID-19, de la *Consellería de Educación del 31 de agosto*, en la que se establece que los equipos COVID de los centros educativos, deben proporcionar a toda la comunidad educativa, tanto información sobre el propio protocolo, así como la encuesta de autoevaluación clínica COVID-19 y el modelo de declaración responsable para las familias.

En este comunicado incluimos el enlace al resumen del protocolo, para tengan acceso a la información que ha emitido la Consellería.

[Resumen protocolo sobre Covid-19 del 31-08-20](#)

Incluimos el modelo de autoevaluación clínica que debe realizar toda la comunidad educativa antes del inicio de la jornada lectiva, y además, el modelo **de declaración responsable** que deberán entregar al tutor/a del alumno el día de la presentación y firmado por los progenitores (en caso de padres separados se necesitará la declaración responsable de padre y madre).

Atentamente,

Ourense, 7 de septiembre de 2020
Yolanda Álvarez Álvarez
Directora General



MODELO DE AUTOEVALUACIÓN CLÍNICA



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

Presentou nas últimas 2 semanas?		SI	NON
Síntomas respiratorios	Febre maior de 37,5°C		
	Tose seca		
	Dificultade respiratoria		
Outros síntomas	Fatiga severa (cansazo)		
	Dor muscular		
	Falta de olfacto		
	Falta de gusto		
	Diarrea		

Ten actualmente algún dos síntomas? Sinalar cales e cando comezaron.

		SI	NON
Tivo CONTACTO nas últimas 2 semanas?	cunha persoa COVID-19 + confirmado?		
	cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID-19?		
CONVIVIU nas últimas 2 semanas?	cunha persoa COVID-19 + confirmado?		
	cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID-19?		



MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Da _____, con DNI número _____, como pai/nai/titor legal do alumno/a : _____, matriculado no curso **2020 -2021**, do centro educativo **COLEXIO PLURILINGÜE SANTA TERESA DE JESÚS- CARMELITAS OURENSE.**

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE realizará ao alumno/a a Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID e que se compromete a **NON enviarlo** ao centro e mantelo en illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:

- ***Se o alumno/a ten síntomas compatibles coa COVID-19, ponéndose en contacto co seu pediatra e con algunha das persoas membros do equipo COVID do centro educativo.***
- ***Se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a non poderán acudir ao centro ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo.***
- ***A persoa afectada ou a súa familia comunicarán o resultado á persoa coordinadora COVID do centro.***

En _____, a ____ de _____ de 2020.

ASDO. _____

Cláusula de información

Responsable: FUNDACIÓN VEDRUNA EDUCACIÓN: COLEGIO SANTA TERESA DE JESÚS.

Finalidades: Gestionar la declaración responsable de las familias, según Protocolo de Adaptación ao contexto da COVID-19 nos centros de ensino 31-08-2020

Legitimación: Consentimiento del interesado.

Destinatarios: Comunidad educativa del Colegio Santa Teresa de Jesús- Carmelitas Ourense.

Transferencia internacional: No están previstas transferencias internacionales de los datos.

Tiempo de conservación: Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron.

Derechos: Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos ante el Responsable a través de la dirección postal C/ Peña Trevinca, 2, 32005 – Ourense. o via email protecciondatos@vedruna.es.

Más información: Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento que haya podido otorgar. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto de que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.