



#### Annexe 4

Déclaration responsable sur l'engagement de suivre les règles établies par les protocoles et de maintenir informé au centre

<b>DESTINEE</b>	Directeur / Directrice du centre .....
-----------------	--

#### DECLARANT

<b>Père / Mère / Tuteur légal</b>			
CNI		Prénom	
Nom			
<b>Élève</b>			
CNI		Prénom	
Nom			

#### JE DECLARE QUE :

1. Je m'engage à ne pas emmener mon enfant à l'école s'il présente quelque symptôme compatible avec la COVID-19.
2. J'ai été informé(e) et je m'engage à suivre les règles établies par le plan de secours du centre, ainsi qu'à mener à bien les actes nécessaires dans le cas où un élève présente des symptômes compatibles avec la COVID-19 dans le centre éducatif.
3. Je rapporterai à l'équipe de direction ou au professeur principal tout changement lié à l'état de santé de mon enfant compatible avec les symptômes de la COVID-19, ainsi que de la confirmation d'un cas de COVID-19 dans l'entourage familial.



**INFORMATION SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS DE CARACTERE PERSONNEL**

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016, sur la protection des personnes physiques par rapport au traitement des renseignements de caractère personnel et à la libre circulation de ces renseignements, dérogeant la Directive 95/46/CE (Règlement général sur la protection des renseignements), et en vertu de la loi en vigueur en matière de protection des renseignements, vous avez été informé du traitement des renseignements de caractère personnel recueillis dans cet document.

**Traitement des renseignements.** Les renseignements de caractère personnel recueillis dans ce document seront traités par le centre éducatif où il a été présenté.

**But du traitement.** Le but du traitement de ces renseignements est celui de gérer la situation de pandémie causée par la COVID-19.

**Exercice des droits et des réclamations.** La personne soumise au traitement des renseignements de caractère personnel peut exercer ses droits d'information, d'accès, de rectification, d'élimination, de limitation, de transfert, de contestation et de non-inclusion dans les traitements automatisés (même de révoquer le consentement, le cas échéant, dans les termes établis par le Règlement général sur la protection des renseignements) auprès du responsable du traitement, moyennant le processus « Demande de l'exercice des droits en matière de protection des renseignements de caractère personnel » prévu sur le Siège électronique de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Une fois reçue la réponse du responsable, ou s'une réponse n'est pas reçue dans le délai d'un mois, la personne soumise au traitement des renseignements de caractère personnel pourra présenter la « Réclamation de tutelle des droits » auprès de l'Agence espagnole sur la protection des renseignements.

**Délégation de la Protection des renseignements.** La Délégation de la Protection des renseignements de l'Administration de la Communauté Autonome des îles Baléares est site au Ministère autonome de la Présidence (pg. De Sagrera, 2, 07012 Palma ; a/e : [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

À ....., ..... 2020

Le père / la mère / le tuteur légal / la tutrice légale

[Signature]