

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Tutor 1:

D/D^a: _____ con DNI _____
 y domicilio en _____, como padre/madre/tutor legal del
 alumno/a _____, matriculado/a en _____
 en el CEIP La Constitución.

Tutor 2:

D/D^a: _____ con DNI _____
 y domicilio en _____, como padre/madre/tutor legal del
 alumno/a _____, matriculado/a en _____
 en el CEIP LA Constitución.

DECLARAN responsablemente:

- El estado de salud del alumno/a será controlado diariamente antes de acudir al centro educativo (tomar la temperatura) y si presentara fiebre, tos, diarrea o ha tenido contacto con alguna persona enferma o con indicios de estarlo, **NO ASISTIRÁ AL CENTRO EDUCATIVO**, hasta que haya sido valorado/a por su médico o pediatra.
- Ambos progenitores han recibido por escrito y son conocedores de las medidas de higiene y de seguridad sanitarias establecidas por el centro.

Y se **COMPROMOTEN** a su estricto cumplimiento. En caso contrario, asumen toda la responsabilidad derivada de dicho incumplimiento.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firman ambos progenitores

En Illescas, a _____ de _____ de 2020

Firma del tutor 1:	Firma del tutor 2:

Son obligatorias ambas firmas para que dicho compromiso tenga validez.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos