

OSASUN BERME ARDURA AITORPENA
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE GARANTÍAS DE SALUD

.....jaun/
andreak N.A.N.
zenbakiarekin,
.....-ren ama / aita / tutore
legalak, haurraren osasuna, UDA IN-LINE
Ludotekara sartu baino aurreko 14
egunetan, egokia izan dela eta ez duela
eztut, sukar, neke edo aire faltarik izan,
bere ardurapean adierazten du, eta
honetaz gain, horrelako sintomarik izan
duen beste inorrek ez duela kontakturik
izan.

D./D^a.....
con D.N.I. Nº, como
madre / padre / tutor legal de
.....,
manifiesta bajo su responsabilidad que
garantiza que la salud del niño/a durante
los 14 días previos a la entrada a la
Ludoteca UDA IN-LINE ha sido la
adecuada y no ha sufrido ni tos, ni fiebre,
ni cansancio o falta de aire, además de no
haber estado en contacto con nadie con
dicha sintomatología.

.....-n, 2020ko-ren-an.

En a de del 2020.

Sinadura

Firma

Eskaerako datu pertsonalak interesatuaren onespenez jasotzen dira eta IZOTZ JAUREGIA 99 SLk tratamendu automatizatua emango die, abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan (Datu Pertsonalen babesteko eta eskubide digitalak bermatzekoa) izapidetutakoa jarraituz. Interesatuok datuok eskuratzeko, ezeztatzeko, zuzentzeko eta aurka egiteko eskubidea erabili ahal izango dute Anoeta Pasealekua 24, 20014, Donostian edo repcion@eltxuri.com helbidera posta elektronikoki bidaliz.

Los datos personales contenidos en esta solicitud se recogen con el consentimiento del interesado y serán objeto de tratamiento automatizado por IZOTZ JAUREGIA 99, SL, quien actuará con arreglo a lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 5/Diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en el Paseo Anoeta 24, 20014, Donostia - San Sebastián o mandando un correo electrónico a repcion@eltxuri.com.