



## DECLARACIÓN DEL ESTADO DE SALUD

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **Nº INSCRIPCIÓN:** \_\_\_\_\_

**Enfermedades pasadas:**

- Sarampión     Escarlatina     Rubéola     Difteria     Tos Ferina     Cardiopatías  
 Varicela     Paperas     Hepatitis     Asma     Hernias     Frac. Óseas  
 Otras:

**¿Padece actualmente alguna enfermedad?**     Si     No    **¿Cuál?** \_\_\_\_\_

**¿Tiene alguna enfermedad crónica?**     Si     No    **¿Cuál?** \_\_\_\_\_

**¿Sigue alguna dieta o régimen especial?**     Si     No    **¿Cuál?** \_\_\_\_\_

**¿Tiene alergia a algún medicamento?**     Si     No    **¿Cuál?** \_\_\_\_\_

**¿Toma algún medicamento?**     Si     No

(En caso afirmativo se deberá adjuntar informe médico en el que se indique el medicamento y la forma de administración. No se administrarán medicamentos que necesiten conservación frigorífica.)

**Otras alergias:** \_\_\_\_\_

**Otras observaciones:** \_\_\_\_\_

**\* Únicamente para los/as participantes en la Fuenlicolonia Juan de la Cierva:**

**Solicita Menú Halal**     Si

Don/Doña \_\_\_\_\_, en calidad de  padre,  madre o  tutor, (*marcar lo que proceda*) DECLARA bajo su responsabilidad que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas, ni para el normal desarrollo de la vida cotidiana de la actividad.

Confirmando que mi hijo/a no presenta síntomas compatibles con COVID-19 o ha sido diagnosticado de COVID-19, o que no se encuentra en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto con alguna persona con síntomas o diagnosticada con COVID-19.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Si existiese cualquier incidencia de tipo médico (enfermedad o toma de medicamentos), se habrá de adjuntar el informe correspondiente a esta ficha, indicando el tratamiento a seguir, así como las precauciones o limitaciones que haya que tener en cuenta.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES  
 RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Fuenlabrada.  
 BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.  
 DESTINATARIOS: En los casos que sea necesario está previsto el tratamiento de alguno de los datos personales por la entidad responsable del servicio de comedor de la instalación donde se desarrolla la actividad y por la aseguradora que gestiona la póliza del seguro de accidentes de la misma, así como en el caso de solicitudes derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.  
 FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestión de actividades y programas de la Concejalía de Juventud e Infancia.  
 DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en [www.ayto-fuenlabrada.es](http://www.ayto-fuenlabrada.es)