

ANEXO 2. CUESTIONARIO COVID-19

Nombre del niño/a Inscrito al Campus:

D.N.I.:

EDAD:

¿Has padecido COVID – 19, u otra enfermedad durante el confinamiento?

Durante este periodo de confinamiento ¿has tenido algún síntoma relacionado con el COVID-19?

FIEBRE SI NO

TOS SECA SI NO

DIFICULTAD SI

NO

DOLOR DE CABEZA SI NO

¿Te han hecho algún test de confirmación de la enfermedad?

SI NO

¿Cuál?

PCR SI NO

TEST DE ANTÍGENOS SI

NO

TEST DE INMUNOGLOBULINAS SI NO

¿Has necesitado asistencia médica a causa de esta enfermedad?

TELEFÓNICA SI NO

AMBULATORIA SI NO

HOSPITALARIA SI NO

UCI SI NO

¿Qué tratamiento has recibido?:

¿Alguna persona que conviva contigo ha padecido la enfermedad o alguno de los síntomas mencionados con anterioridad?

SI NO

En caso afirmativo ¿hiciste cuarentena?

SI NO

¿Te encuentras en estos momentos bien de salud?

SI NO

En caso de que hayas marcado no, describe los síntomas que tienes:

Las siguientes preguntas hacen referencia al momento actual y a los 14 días previos al momento en que se realizan las preguntas:

Estado general - ¿Cómo te encuentras en general?

Fiebre y/o escalofríos – Superior a 37,5°C

Tos, expectoración (arrancas mucosidad), hemoptisis (sangre al toser) – seca, persistente, con esputo, con sangre

Trabajo respiratorio o respiración acelerada - Desde cuándo, asociada o no al movimiento, de inicio brusco, si ha mejorado

Diarrea y vómitos – número y consistencia

Mialgias (dolores musculares) y artralgias (dolores articulares) localizadas y erráticas (en diferentes localizaciones)

Dolor pleurítico (localizado entre la piel y el pulmón) – de carácter punzante en el pecho, aumenta al respirar, desde cuando lo tiene

Astenia (cansancio generalizado), anorexia (falta de apetito), odinofagia (dolor en la faringe y hacia los oídos), cefalea (dolor de cabeza) – desde cuando

Anosmia (pérdida o alteración del olfato) o ageusia (pérdida o alteración del gusto)

Rash cutáneo (sarpullido en la piel), eritema en piel (piel enrojecida) u otras manifestaciones dérmicas

Alguna afectación bucal u odontológica durante este periodo

OBSERVACIONES

Tras la lectura y revisión de este cuestionario, el/la padre/madre, tutor legal declara que:

- Todas las respuestas vertidas en este cuestionario de salud son verdaderas y correctas.
- Es conocedor de que cualquier respuesta deshonestas, podría traer serias implicaciones para su salud y la de su entorno.
- Asume la responsabilidad que de la omisión o falsedad en los mismos pueda conllevar.
- Se compromete a que antes, durante y después de la actividad, pondrá en conocimiento de la Organización, cualquier incidencia que modifique la situación actualmente evaluada.
- Y reafirma su declaración en.....a.....de de 2021

FIRMADO _____

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

- **Responsable:** FEDERACIÓN MADRILEÑA DE TRIATLÓN
- **Domicilio social:** Av. Salas de los Infantes 1, 3º Despacho 4. 28034 madrid
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** federacion@triatlonmadrid.org

1. ¿En qué Actividades de Tratamiento están incluidos mis datos personales y con qué fines se tratarán?

- COVID-19 - CAMPUS DE PROMOCIÓN DEPORTIVA, DETECCIÓN DE TALENTOS Y TECNIFICACIÓN TRIATLÓN 2021
En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:
- Verificar la salud de los alumnos participantes en los Campus de Promoción Deportiva, Detección de Talentos y Tecnificación Triatlón 2021, dependientes de la Federación Madrileña de Triatlón a efectos de seguimiento y control del COVID-19.

1. ¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud del tratamiento?

Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.
RGPD 6.1.c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
RGPD 6.1 d) el tratamiento es necesario para proteger intereses vitales del interesado o de otra persona física.

1. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD (UE) y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por Registro Electrónico o Registro Presencial, en ambos casos haciendo constar la referencia 'Ejercicio de derechos de protección de datos'.

1. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan.

1. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo: Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo que es necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

1. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Agentes de Salud, centros educativos.

1. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada, cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento o consentimiento explícito para datos especiales.

1. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

1. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo.

1. Fuente de la que procedan los datos

Interesado

1. Información adicional.

Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos