

INSCRIPCIÓ CASALS D'ESTIU 2022

| DADES PERSONALS | | | | | |
|-------------------|-------------------|--------------|----------|------------------------|-----------------|
| Nom | | Cognoms | | | Curs finalitzat |
| Adreça | | | Població | | Codi postal |
| Edat: | Data de naixement | | DNI | Núm. targeta sanitària | |
| Nom de la mare | | Nom del pare | | Persona de contacte | Telèfon |
| Correu electrònic | | | | 1. | |
| | | | | 2. | |

ACTIVITAT

- Campus Audiovisual (organitza Associació Il·lusions)
- Casal d'estiu a l'escola Torres i Jonama (organitza Associació Il·lusions)

PERÍODE D'INSCRIPCIÓ

CASAL D'ESTIU A LES ESCOLES PÚBLIQUES

Edats: de 3 (infants que hagin finalitzat P3) a 12 anys

| Setmana | Matí | Dinar | Hora acollida |
|--------------------------------|------|-------|------------------|
| 1a setmana (4 a 8 de juliol) | | | |
| 2a setmana (11 a 15 de juliol) | | | |
| 3a setmana (18 a 22 de juliol) | | | |
| 4a setmana (25 a 29 de juliol) | | | |
| 5a setmana (1 a 5 d'agost) | | | |
| 6a setmana (8 a 12 d'agost) | | | |
| 7a setmana (15 a 19 d'agost) | | | |
| 8a setmana (22 a 26 d'agost) | | | |
| 9a setmana (29 a 31 d'agost) | | | |

CAMPUS AUDIOVISUAL

Edats: de 12 a 16 anys

Tot el juliol (4 al 29 de juliol)

Observacions

| DADES SOBRE SALUT | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| Té algun tipus d'al·lèrgia? | | Es fatiga fàcilment: | | Pren algun medicament? | |
| <input type="checkbox"/> Sí. Quina: <input type="checkbox"/> No | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Segueix algun règim especial? | | Es posa malalt amb freqüència: | | | |
| <input type="checkbox"/> Sí. Quin? <input type="checkbox"/> No | | <input type="checkbox"/> Sí. De què? <input type="checkbox"/> No | | | |
| Té alguna dificultat motriu? | | Té problemes a la vista o a l'oïda? | | | |
| <input type="checkbox"/> Sí. Quina? <input type="checkbox"/> No | | <input type="checkbox"/> Sí. Quins? <input type="checkbox"/> No | | | |
| Està diagnosticat d'algun trastorn o malaltia? | | Entrada i sortida de l'activitat | | | |
| <input type="checkbox"/> Sí. Quin/s o quina/es? <input type="checkbox"/> No | | <input type="checkbox"/> Pot marxar sol de l'activitat <input type="checkbox"/> No | | | |
| Sap anar en bicicleta: | | Sap nedar: | | Persones autoritzades | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Relació amb l'infant | |
| Quin esport practica: | | Ha anat de colònies? | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Sí, durant ____ dies <input type="checkbox"/> No | | | |

A TENIR EN COMPTE

· Per formalitzar la inscripció, és necessari fer arribar aquest full d'inscripció amb la documentació següent a l'entitat organitzadora:

- **Fotocòpia del DNI/NIE (en el cas que l'infant no en tingui de propi, el d'un pare, mare o tutor/a legal)**
- **Còpia del calendari de vacunes actualitzat**
- **Còpia de la targeta sanitària**
- **Autorització firmada (adjunt en aquest document)**
- **Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19 (adjunt en aquest document)**
- **Rebut de pagament**
- **Fotografia de carnet**

· L'Entitat organitzadora no es fa responsable del material personal que els participants duen a les activitats.

Les seves dades seran tractades per l'entitat organitzadora del Casal amb la finalitat de portar un registre de les persones inscrites, seguiment de les activitats organitzades als casals municipals i colònies, cobrament de quotes i tramesa d'informació. Les dades es tracten en compliment de missió d'interès públic i es comunicaran a entitats bancàries amb finalitats de cobrament de quotes. Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació del tractament adreçant-se a l'entitat organitzadora del Casal.

AUTORITZACIÓ

En/Na amb DNI núm. autoritza el seu fill/a a participar a **[nom de l'activitat]** organitzat per **[nom de l'entitat organitzadora]** durant l'estiu de 2022.

Autoritzant a l'entitat organitzadora a:

- Autoritzo NO Autoritzo la captació de la imatge del participant que s'inscriu, així com la seva reproducció i difusió per qualsevol forma o mitjà, amb finalitats de divulgació de les activitats municipals.
- Autoritzo NO Autoritzo a transportar el participant en vehicles particulars dels monitors quan les circumstàncies així ho aconsellin.
- Autoritzo NO Autoritzo a participar a totes les sortides que es facin pel poble i pels voltants, així com a agafar el transport públic per anar als pobles veïns i a banyar-se al mar o a la piscina.
- Autoritzo NO Autoritzo a l'entitat organitzadora a prendre les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'urgència, sota la direcció facultativa adequada.

Al mateix temps, el sotsignat declara:

- Haver omplert correctament el formulari d'inscripció en línia de l'activitat i fe d'haver declarat tota la informació rellevant per a la seguretat del participant i el bon desenvolupament de l'activitat.
- Haver declarat al formulari tots els problemes de salut, físics o psíquics, acceptant que els esmentats problemes no suposen cap amenaça ni impediment per al propi participant i els seus companys.
- Conèixer i acceptar el programa d'activitats dels casals.
- L'entitat organitzadora de l'activitat per encàrrec de l'Ajuntament de Palafrugell tindrà accés al tractament de les vostres dades per tal de prestar els serveis.
- Les seves dades seran tractades per l'entitat organitzadora del Casal amb la finalitat de portar un registre de les persones inscrites, seguiment de les activitats organitzades als casals municipals i colònies, cobrament de quotes i tramesa d'informació. Les dades es tracten en compliment de missió d'interès públic i es comunicaran a entitats bancàries amb finalitats de cobrament de quotes. Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació del tractament adreçant-se a l'entitat organitzadora del Casal.

En conformitat amb els continguts precedents signo el present document a,
Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

....., de de 2022

(signatura)

Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19

Declaro sota la meua responsabilitat:

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure, en la qual en/na participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per en/na per als dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, en/na compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

....., de de 2022

(signatura)