

**D
A
D
E
S

P
E
R
S
O
N
A
L
S**

1r Cognom	2n Cognom	Nom	Curs	Data naixement	Núm.	

Adreça núm. Pis Porta

CP Població @

.....

Nom dels pares ,

Domicili familiar durant l'activitat (si és **diferent** del que acabeu de consignar, o bé per a urgències)

.....

Observacions

**A
U
T
O
R
I
T
Z
A
C
I
Ó**

Jo, _____, amb DNI núm. _____, com a pare/mare/tutor, autoritzo a _____ a assistir al casal d'estiu i a les sortides en la zona que corresponguin al seu grup. Faig extensiva aquesta autorització per a les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

Data i signatura

**I
N
S
C
R
I
P
C
I
Ó**

	028 juny-13 juliol	14-30 juliol	IMPORT
Casal (10h- 14h) 60€ (nen/a) 100€ (2 germans) 120€ (3germans)			
Menjador 6,20€ (marca els dies)	28 29 30 01 02 05 06 07 08 09 12 13	14 15 16 19 20 21 22 23 26 27 28 29 30	
TOTAL			

DRETS D'IMATGE

Al llarg del casal d'estiu ExtiuExtrem es realitzaran fotografies i s'enregistrarà vídeo per fer un reportatge i penjar-ho al blog del casal. La signatura d'aquest document autoritza a que la imatge del/la menor a qui representa pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats organitzades en el marc de l'activitat organitzada per la Fundació Enxarxa amb la finalitat de la seva difusió. **SI AUTORITZO** **NO AUTORITZO**

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la LOPD, les dades de caràcter personal facilitades s'inclouran en el fitxer "Infància", el responsable del qual és la Fundació Privada En Xarxa La recollida i tractament de les seves dades tindrà com a finalitat exclusiva la gestió adequada del servei sol·licitat. Les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit, en aquest sentit, vostè consent expressament la recollida i el tractament de les mateixes per a la esmentada finalitat. No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei. Així mateix, autoritza al tractament de les dades personals de la seva filla/del seu fill menor de catorze anys amb la finalitat de fer les gestions necessàries per a la prestació del servei sol·licitat, en el marc de la gestió adequada d'aquesta activitat. De conformitat amb allò que estableix en els articles 6.1 i 11.1 de la LOPD i a l'art. 2.2 de la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el sota signant consent expressament a la Fundació En Xarxa a procedir a la publicació de la seva imatge, a la pàgina web de la corporació o altre mitjà amb finalitats informatives. En cas de tractar-se d'un menor, d'acord amb la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, el sota signant com a representant legal consent la publicació de la imatge del seu representat menor seguint els criteris anteriorment esmentats. En tot cas, pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a La Fundació Privada en Xarxa al carrer Pons d'Icart, 43 o enviar un correu electrònic, signat amb signatura electrònica reconeguda a l'adreça info@enxarxa.cat

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PORTAR:

-Fotocòpia del DNI del pare, mare o tutor	-Fotocòpia de la targeta sanitària del nen/a
-Fotocòpia del DNI nen/a (o llibre de família)	-Fotocòpia del llibre de vacunes del nen/a

Per tal de garantir la màxima seguretat dels nens us demanem que ompliu la següent butlleta per informar als educadors/es sobre la forma d'actuar un cop finalitzi la jornada de l'ExtiuExtrem

En/na..... com a pare/mare o tutor del nen/a:..... informo que: (marqueu només una x)

- El nen/a es poden **tornar a casa sols** un cop finalitzi l'activitat del ExtiuExtrem i, per tant, autoritzo als educadors/es a deixar-los marxar després d'acabar la jornada.
- El nen/a o nens/es seran recollits **per un familiar** un cop finalitzi l'activitat del ExtiuExtrem, per tant, demano als educadors/es que no els deixin marxar sense el corresponent acompanyant. Em comprometo a estar present a les 14h del migdia

Nom	DNI	Telèfon	Parentiu
.....
.....
.....

- Altres situacions (especifiqueu)

Signatura

Nom i cognoms del nen/a:.....

Està sota algun règim alimentari especial? SI NO

Indicar-ho.....

Hi ha algun aliment o component que no pugui ingerir? SI NO

Indicar-ho.....

Pren algun medicament? SI NO

Indicar-ho.....

Ha estat intervingut quirúrgicament? SI NO

Indicar-ho.....

Pateix alguna al·lèrgia? SI NO

Indicar-ho.....

Observacions que consideri interessants (transtorns psicològics, afectius, emocionals, etc) :

Així mateix, el sotasignat declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat.

Signatura

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

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport

Nom del nen/a

Curs

Declaro sota la meua responsabilitat:

- 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 el meu fill/a 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 informaré a la direcció del Casal sobre qualsevol variació de l'estat de salut del meu fill/a 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.

Que el meu fill/a, durant els **darrers 14 dies** i en aquest moment:

- No presenta cap 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 cap 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.
- Els infants o adolescents amb patologies prèvies caldrà que sigui valorada pels serveis mèdics (malalties respiratòries, cardíques, que afectin al sistema immunitari, diabetis..) S'acompanyarà de l'informe mèdic.
- Té el calendari vacunal al dia.

Signatura

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la LOPD, les dades de caràcter personal facilitades s'inclouran en el fitxer "Infància", el responsable del qual és la Fundació Privada En Xarxa La recollida i tractament de les seves dades tindrà com a finalitat exclusiva la gestió adequada del servei sol·licitat. Les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit, en aquest sentit, vostè consent expressament la recollida i el tractament de les mateixes per a la esmentada finalitat. No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei. Així mateix, autoritza al tractament de les dades personals de la seva filla/del seu fill menor de catorze anys amb la finalitat de fer les gestions necessàries per a la prestació del servei sol·licitat, en el marc de la gestió adequada d'aquesta activitat. De conformitat amb allò que estableix en els articles 6.1 i 11.1 de la LOPD i a l'art. 2.2 de la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el sota signant consent expressament a la Fundació En Xarxa a procedir a la publicació de la seva imatge, a la pàgina web de la corporació o altre mitjà amb finalitats informatives. En cas de tractar-se d'un menor, d'acord amb la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, el sota signant com a representant legal consent la publicació de la imatge del seu representat menor seguint els criteris anteriorment esmentats. En tot cas, pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a La Fundació Privada en Xarxa al carrer Pons d'Icart, 43 o enviar un correu electrònic, signat amb signatura electrònica reconeguda a l'adreça info@enxarxa.cat