



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](mailto:info@enxarxa.cat)