



Inscripció Tardes Liles Curs 2020-2021

DADES DE L'INFANT

NOM	COGNOMS
DATA NAIXEMENT	EDAT
NOM DEL PARE/MARE O GUARDADOR/A LEGAL	NOM DEL PARE/MARE O GUARDADOR/A LEGAL
TELÈFONS	TELÈFONS
ADREÇA	POBLACIÓ
EMAIL	TARGETA SANITÀRIA
ESCOLA	CURS

INSCRIPCIÓ · Horari · 15.45 a 18.15 h

Autoritzo que participi en totes les activitats i sortides de la Casa Lila de Castell-Platja d'Aro

CASTELL D'ARO PLATJA D'ARO EMPADRONAT AL MUNICIPI

FITXA SANITÀRIA

AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES I/O MALALTIES CRÒNIQUES

PREN ALGUN TIPUS DE MEDICACIÓ? QUINA?

PRESENTA UNA NECESSITAT EDUCATIVA ESPECIAL? QUINA?

VOLS QUE EL TEU FILL/A FACI ELS DEURES A LA CASA LILA? (A PARTIR DE 1R DE PRIMÀRIA)

DADES INTERÈS I/O OBSERVACIONS QUE CONSIDERI QUE HEM DE SABER

AUTORITZACIÓ

Sr./Sra _____ amb el NIF/NIE/Passaport _____, i correu electrònic _____, de forma expressa, inequívoca i informada, en nom propi o com a legal representant de _____

Sí autoritzo NO autoritzo

Que l'Ajuntament de Castell-Platja d'Aro em remeti correus electrònics a l'adreça designada sobre informació o activitats que consideri puguin ser del meu interès, podent en qualsevol cas revocar aquesta autorització mitjançant l'enviament d'un correu electrònic a casalila@platjadaro.com. Així mateix, autoritzo a l'Ajuntament de Castell-Platja d'Aro per a:

La captació de la meva imatge i de la meva veu (o del menor, en el seu cas)

La posterior difusió d'aquesta imatge al web municipal, xxss, publicacions, exposicions o a qualsevol altre medi per part de l'entitat autoritzada

Tot això, de conformitat amb la Llei Orgànica 1/1982 de Protecció Civil del dret a l'Honor, a la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge, en relació amb la normativa sobre protecció de dades, autoritzant a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat "ACTIVITATS-CASA LILA" responsabilitat de l'Ajuntament de Castell-Platja d'Aro, amb la finalitat de gestionar, controlar i desenvolupar la prestació dels serveis del departament.

Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones, excepte les imatges autoritzades i les cessions a d'altres administracions públiques que siguin necessàries per a la correcta gestió i prestació del servei. Així mateix, les dades es conservaran sempre que sigui imprescindible o legítim per a la gestió del departament. En qualsevol cas, podrà indicar la revocació del consentiment donat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions s'hauràn de realitzar a l'Ajuntament de Castell-Platja d'Aro, Cr. Mossen Cinto Verdaguer, 4, CP 17250 Platja d'Aro (Girona). O bé per correu electrònic a casalila@platjadaro.com. S'informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades o posar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de dades a dpd@platjadaro.com.

A _____, a _____ de 2020 Signat pel pare, mare o guardador/a legal _____



Normativa de Règim Intern Casa Lila Curs 2019-2020

1. Aquestes places s'obren temporalment mentre estiguin suspeses les activitats extraescolars en grups no bombolla. Normativa de Règim intern Tardes Liles Curs 2020-2021
2. Un cop finalitzades aquestes mesures aquesta activitat quedarà suspesa.
3. L'adquisició d'una plaça de "Tardes Liles" no garantirà una plaça de Casa Lila-Casal Prejúnior durant el curs vigent. S'informarà per correu electrònic de la confirmació de la plaça. Per tal de formalitzar la inscripció s'ha de dur a terme el pagament a la Caixa en el termini determinat. En cas contrari la matrícula quedarà anul·lada.
4. No es retornaran les quotes que s'hagin fet efectives.
5. Les places seran limitades.
6. Es realitzaran activitats a l'exterior de les instal·lacions
7. Des de la Casa Lila:
 - No ens farem responsables dels objectes ni joguines que no hagin demanat els monitors/es.
8. Les sortides i activitats especials no entren dins la quota. Les places seran limitades i per ordre de pagament. En el cas que el nen/a no assisteixi a la sortida no es retornaran els diners.
9. El personal no podrà administrar cap tipus de medicament, excepte en casos de prescripció mèdica (amb justificant)
10. Quan la família hagi de recollir el nen/a fora de l'horari habitual haurà d'avisar amb antelació al monitor/a.
11. S'haurà d'avisar al monitor/a quan vingui a recollir el nen/a una persona diferent a l'habitual.
12. Cal puntualitat a les entrades i sortides
13. Quan un nen/a estigui malalt no podrà venir i caldrà que la família ens ho comuniqui.
14. En el cas que s'hagi de portar un participant al metge durant l'horari de l'activitat se'n haurà de fer càrrec la família, excepte en cas d'urgència que es farà el trasllat en ambulància.

En/Na _____ amb la inscripció del meu fill/a _____ a les Tardes Liles de l'Ajuntament de Castell-Platja d'Aro accepto la normativa detallada anteriorment.

A _____, a _____ de 2020 Signat pel pare, mare o guardador/a legal _____



AJUNTAMENT
DE
CASTELL-PLATJA D'ARO
(GIRONA)

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LES FAMÍLIES DELS PARTICIPANTS DE LES TARDES LILES EN RELACIÓ AMB LA SITUACIÓ DE PANDEMIA GENERADA PER LA COVID-19

En/na _____ amb DNI _____
_____ mare, pare o tutor/a legal de
_____ inscrit a l'Àrea d'Infància de _____

Castell- Platja d'Aro i s'Agaró:

Declaro sota la meva 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. 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 següents:
- A l'entradal, el personal (davant de la persona que porta l'infant) prendrà la temperatura al nen/a, en el cas que tingui més de 37.3° no es podrà quedar a l'activitat. El control de la temperatura quedarà registrat diàriament.
 - En el cas que un nen/a tingui febre a l'entrada o durant l'activitat s'avisarà a la família que el vingui a recollir i es posi en contacte amb el seu centre d'atenció primària per a confirmar o descartar el diagnòstic. La resta d'infants del grup de convivència finalitzaran la jornada del casal.
 - En el cas que un dels menors del grup de convivència (grup reduït que sempre formarà part l'infant) doni positiu de COVID19, s'haurà d'aïllar a casa a tot el grup i no podrà assistir als serveis.
 - En el cas de malaltia o simptomatologia compatible amb la covid 19 o amb qualsevol altre quadre infecció: per a reincorporar-se de nou a l'activitat els infants han d'estar asimptomàtics durant 48 hores en el cas de simptomatologia no COVID-19. I 14 dies quan es tracti de simptomatologia compatible.
 - Els infants de +6 anys (- 6 anys recomanat) hauran de portar posada cada dia una mascareta neta de casa amb el nom separada en una bossa tancada.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut del meu fill/a i 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 (i durant els darrers 14 dies), el meu fill/a 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.



AJUNTAMENT
DE
CASTELL-PLATJA D'ARO
(GIRONA)

- No ha estat positiu de covid 19 i 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.
- Té calendari vacunal al dia

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19 (malalties respiratòries greus que necessitin medicació o dispositius de suport ventilatori, malalties cardíques greus, malalties que afecten el sistema immunitari, diabetis mal controlada i malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus) :

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

Data i localitat:

Signatura: