

CASAL D'ESTIU 2022

La inscripció haurà de signar-se a cada apartat que ho requereixi



Fundació En Xarxa



| | | | |
|-----------------|----------------------|--|--|
| ❖ CENTRE/ESCOLA | Escola Sant Sebastià | ❖ DATA I HORA DE RECEPCIÓ | |
| | | Espai destinat a la direcció del casal | |

| ❖ DADES PERSONALS DE L'INFANT | | | | | |
|---------------------------------------|-----------|-----|-----|-----------------|----------------|
| 1r Cognom | 2n Cognom | Nom | | Curs fet i edat | Data naixement |
| | | | | | |
| Encercla la talla de samarreta | 3-4 | 5-6 | 7-8 | 9-10 | 11-12 |

| ❖ DADES DE CONTACTE | | | | | |
|--------------------------------------|--|--------|--------|---------|--------|
| Nom de la mare, pare o tutor legal 1 | | | | | |
| Nom de la mare, pare o tutor legal 2 | | | | | |
| Telèfons de contacte | | | | | |
| Correus electrònics | | | | | |
| Adreça i Codi Postal | | | | | |
| Població | | Sexe : | ALTRES | MASCULÍ | FEMENÍ |

| ❖ FITXA DE SALUT | | |
|--|---|--------|
| Al·lèrgia o intolerància alimentària | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Quina: |
| Observacions mèdiques rellevants | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Quina: |
| Disminució de tipus físic, psíquic o sensorial | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Quina: |
| Sap nedar? | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |

| ❖ CALENDARI | 1a Setmana 27/06 - 1/07 | 2a Setmana 4/07 - 8/07 | 3a Setmana 11/07 - 15/07 | 4a Setmana 18/07 - 22/07 | 5a Setmana 25/07 - 29/07 |
|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ACOLLIDA MATÍ 12 € 7:45 - 9:00 h | | | | | |
| CASAL 42 € 9:00 - 13:00 h | | | | | |
| Menjador 35 € 13:00-15:15 h | | | | | |

| ❖ DOCUMENTACIÓ A APORTAR | |
|---|---|
| Enviar aquesta documentació per correu electrònic a: ajuntament@elspallaresos.cat , abans del 25 de juny, o de forma presencial a les oficines de l'Ajuntament. | |
| | Fotocòpia del DNI de la mare, pare o tutor legal |
| | Fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant o mútua |
| | Resguard de pagament bancari |
| | Informe mèdic, només en cas d'observacions mèdiques rellevants (al·lèrgies, intoleràncies, ...) |
| | Informe mèdic i autorització del tutor/a legal en cas d'administració de medicació |

| ❖ COL LECTIUS PRIORITARIS: Nom família (cognoms): | |
|---|--|
| | Família amb mares/tutores migrants i/o refugiades. |
| | Família amb mares/tutores víctimes de violència masclista. |
| | Família amb mares/tutores més grans de 52 anys. |
| | Família amb mares/tutores en situació d'atur de llarga durada. |
| | Família monoparentals. |
| | Fills amb discapacitat o amb altres dependències. |

| | | |
|--|---|--|
| Per qualsevol aclariment o més informació: casalpallaresos22@gmail.com | PREUS: | Els Pallaresos, ____ de _____ de 2022 |
| | ACOLLIDA (7.45 a 9 h) 12 € CASAL (9 a 13 h) 42 € MENJADOR (13 a 15.15 h) 35 € | SIGNATURA de la mare, pare o tutor legal: |

LA INSCRIPCIÓ HAURÀ DE SIGNAR-SE A CADA APARTAT QUE HO REQUEREIXI

❖ AUTORITZACIONS DE LA MARE, PARE O TUTOR LEGAL

▪ AUTORITZACIÓ PARTICIPACIÓ CASAL

En/na _____, amb DNI núm _____, com a mare/pare/tutor legal de l'infant _____ **AUTORITZO** al meu fill/a a participar en les activitats del **Casal d'estiu dels Pallaresos** seguint la normativa establerta pel Departament de Joventut de la Generalitat ratificada pel PROCICAT a través del Decret 267/2020 en les dates detallades a la inscripció, a les sortides en la zona que corresponguin i a les decisions educatives que prenguin els/les educadors/es responsables en l'exercici de la seva tasca. Faig extensiva aquesta autorització per a les decisions medico-quirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent. Així com l'acompanyament per part dels educadors/es al centre mèdic si fora necessari.

Signatura mare, pare o tutor legal:

▪ AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE I ÚS DE DADES PERSONALS (i)

Al llarg del servei de casal d'estiu es realitzaran fotografies i/o vídeo. La signatura d'aquest document autoritza que la imatge del/la menor a qui representa pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats organitzades per la Fundació Privada En Xarxa amb finalitats divulgatives i/o informatives en les xarxes socials de la Fundació En Xarxa (web de l'escola, bloa, Instagram, Facebook, canal de Youtube d'En Xarxa i Twitter).

En cas de NO estar-hi d'acord cal fer-ho constar expressament aquí: **NO**

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018 de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals i el Reglament General de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades personals formaran part d'un fitxer sota la responsabilitat de la FUNDACIÓ PRIVADA EN XARXA que té com a finalitat permetre la gestió dels serveis o productes per els que s'ha interessat. No hi ha previsió de que les seves dades siguin cedides a tercers, amb l'excepció d'altres organitzacions del grup, altres organitzacions col·laboradores o les assenyalades per la legislació vigent a requeriments de l'Administració Pública competent. Vostè autoritza de forma expressa el tractament de les seves dades personals per la finalitat mencionada.

Si desitja exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, tractament limitat, portabilitat u oposició al tractament de les seves dades personals, ara o en qualsevol moment en el futur, li sol·licitem que ens ho comunicui per carta a FUNDACIÓ PRIVADA EN XARXA al Carrer de Pons d'Icart, n°43 Baixos CP 43004 Tarragona o ens remeti un correu electrònic a l'adreça electrònica següent: protecciodedades@enxarxa.cat

Signatura mare, pare o tutor legal:

▪ AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE L'INFANT O DE MARXAR SOL AL FINALITZAR EL CASAL

Autoritzo a l'equip d'educadors/es del casal perquè, al finalitzar l'activitat, el/la meu/va fill/a marxi sol/a cap a casa: **SI** **NO**

En cas de marcar la casella **NO** en l'apartat anterior i en cas que la mare, pare o tutor legal **NO** pugui recollir al menor, **autoritzo a:** _____ **amb DNI** _____ a recollir a l'infant a la sortida del casal.

Signatura mare, pare o tutor legal:

Inscripcions fins al 18 de juny o el dimecres abans de la setmana sol·licitada. Es recomana inscripció on-line enviant la fitxa d'inscripció i documentació requerida a ajuntament@elspallaresos.cat o presencialment a l'Ajuntament.

Número de compte per a fer l'ingrés: **ES30 2100 3510 7822 0030 1702**

Cal fer constar: **NOM I COGNOMS DEL NEN/A I CASAL D'ESTIU 2022**



Corsell Comarcal del Tarragonès



CORRESPONSABLES



Generalitat de Catalunya
Departament d'Igualtat
i Feminismes

Activitat cofinançada complint els criteris de la Resolució IFE/3877/2021 del Departament d'Igualtat i Feminismes de la Generalitat de Catalunya.