

INSCRIPCIÓ Espai Familiar “Espai Xic” CURS 2021-2022

Nom del nen o nena _____

Data de naixement _____

Edat _____

Nom i cognom de la persona acompanyant _____

Nom i cognom del pare, la mare o el tutor legal _____

Adreça electrònica _____

Telèfon de contacte _____

Autoritzo a:

- Que el meu fill o filla pugui sortir a les fotos de grup realitzades a l'espai familiar i que pugui ser emprada en la promoció de l'activitat al web municipal o a la publicació de la guia municipal.

Signatura i data

DNI de la persona que autoritza.

Informació bàsica sobre protecció de dades.

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/670, Reglament General de Protecció de Dades (RGPD) us informem del següent:

| | |
|--|---|
| Responsable del tractament. | Ajuntament de Vilanova del Camí. – Plaça Castell1, 08788 Vilanova del Camí – 93.805.44.22. |
| Finalitat del tractament. | Documentació Que s’ha de disposar durant l’activitat d’Espai familiar “Espai-Xic” segons el Decret 267/2016, de 5 de juliol, de les activitats d’educació en el lleure on participen menors de 18 anys |
| Legitimació. | Compliment de les obligacions atribuïdes a l’Ajuntament de Vilanova del Camí i exercici de poders públics conferits. Art. 6 RGPD. |
| Destinatari | Les vostres dades no es cediran a tercers, excepte obligació legal i excepte altres administracions competents en la matèria. |
| Drets de les persones interessades. | Dret d’accés, de rectificació, de supressió, de portabilitat de dades, de limitació i d’oposició al tractament, enviant la vostra sol·licitud a l’adreça de l’Ajuntament o al correu electrònic dpdp@vilanovadelcami.cat . |
| Informació addicional. | Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en el document que se us lliura en la presentació d’aquesta sol·licitud o a http://www.vilanovadelcami.cat/articles-mostra-1784-cat-avis_legal.htm |

Consentiment per al tractament de dades.

Presto el meu consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per la finalitat esmentada i manifesto que en aquest mateix acte se m’ha ofert la informació addicional de protecció de dades.

Signatura i data

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

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 en la que en/la 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 sigut informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar les quantitat necessària de mascaretes pels dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que informaré a l'entitat organitzadora de qualsevol variació de l'estat de salut d'en/la 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 complirem amb els requisits de salut següents:

- Presentem absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea.) o amb qualsevol altre quadre infeccios.

- No hem 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 la cartilla de vacunacions actualitzada i fa com a mínim fa 14 dies que va rebre l'última vacuna. En cas contrari s'ha de signar la declaració que correspongui posant-se en contacte amb el centre el Cireret.

- Sóc coneixedor que si a la seva unitat de convivència qualsevol dels participants presenta símptomes de malaltia compatible amb els que provoca una infecció per coronavirus, tota la unitat s'haurà de quedar a casa per almenys 14 dies si no hi ha malaltia.

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per 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

Data i localitat