



Inscripció Casal d'Estiu

El sotasignat formula instància adreçada a l'Il·lm. Sr. Alcalde de Llança, en els següents termes:

DADES INSCRIT		
1r COGNOM:	2n COGNOM:	
NOM:	CURS:	SEXE (H/D):
DATA DE NAIXEMENT:	EDAT:	CATSALUT:
ADREÇA:		
POBLACIÓ:	CODI POSTAL:	
NOM PARE I MARE:		
E-MAIL:		
TELÈFONS DE CONTACTE (Indicar nom, parentesc i telèfon):		
Nom: _____	Parentesc: _____	Telèfon: _____
Nom: _____	Parentesc: _____	Telèfon: _____
<input type="checkbox"/> Empadronat/da al municipi <input type="checkbox"/> Família nombrosa/monoparental <input type="checkbox"/> Pares amb treball presencial		

COMUNICACIÓ TELEMÀTICA (Obligatòria per persones jurídiques, professionals i comunitats de propietaris)

Vull rebre comunicacions per correu electrònic

- Sí Indicar adreça de correu electrònic _____
- No

MATRÍCULA OBLIGATÒRIA + ASSEGURANÇA: 21,20 €

De dilluns a divendres. Horari d'entrada 9.00 h i sortides 13.00 h - 15.30 h - 17.30 h

Període sol·licitat (marcar el que calgui):

- Juliol i Agost (horari tot el dia) _____ 253 € (no empadronats 305 €)
- Juliol i Agost (horari mitja jornada) _____ 217 € (no empadronats 260 €)
- Juliol (horari complet) _____ 175 € (no empadronats 210 €)
- Agost (horari complet) _____ 175 € (no empadronats 210 €)
- Juliol (mitja jornada): matí _____ 135 € (no empadronats 160 €)
- Agost (mitja jornada): matí _____ 135 € (no empadronats 160 €)
- 1^a quinzena de juliol (1 al 15) _____ 100 € (no empadronats 120 €)
- 2^a quinzena de juliol (17 al 31) _____ 100 € (no empadronats 120 €)
- 1^a quinzena d'agost (1 al 14) _____ 100 € (no empadronats 120 €)
- 2^a quinzena d'agost (17 al 28) _____ 100 € (no empadronats 120 €)

CALDRÀ ESTAR AL CORRENT DE PAGAMENT DE LES QUOTES DELS CASALS ANTERIORS

Menjador (marcar el que calgui):

- Alumnes fixes - Preu àpat per dia _____ 5,40 €
- Alumnes esporàdics - Preu àpat per dia _____ 5,90 €
- No es preveu fer ús d'aquest servei

S'entendrà com assistència fixa aquella que sigui com a mínim un 80% dels dies que hi hagi servei de menjador.



Ajuntament de Llança
www.llanca.cat

Av. Europa, 37
17490 Llança
Tel. 972 38 01 81
llanca@llanca.cat
www.llanca.cat



DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR:

- Annex 1 Annex 2 (Declaració responsable Covid-19) Annex 3 (SEPA)
- Fotocòpia de la tarja sanitària de l'infant
- Fotocòpia del DNI de la persona que signa aquesta inscripció
- Fotocòpia del llibre de vacunes de l'infant (altament recomanable)
- Certificat de discapacitat (en cas que sigui necessari)
- En el cas de família nombrosa/monoparental cal adjuntar fotocòpia del carnet vigent / document acreditatiu del compte corrent

INSCRIPCIONS telemàticament a través del web www.llanca.cat

· PERÍODE D'INSCRIPCIONS: del 4 al 21 de juny de 2020 ·

Contacte: 972 38 01 81 - Consultes: naulet@llanca.cat

Llança,

de

de 20

Signatura (pare, mare o tutor)



Informació sanitària bàsica

En els fulls adjunts podeu fer arribar qualsevol dada o informació que creieu oportú que conegui el/la coordinador/a del servei)

Té alguna al·lergia o intolerància?

Sí (cal adjuntar certificat mèdic)

No

Quina / quines? _____

Detalleu altres aspectes mèdics i/o socials a tenir en compte: _____

AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A

En/na: _____

Amb DNI (o passaport): _____

Autoritza al seu fill/a: _____

a assistir a l'activitat sol·licitada, sota les condicions d'inscripció establertes i un cop fet el pagament. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgués adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

D'acord amb el que estableix la normativa aplicable, les dades de caràcter personal han estat incloses en fitxers de titularitat de Fundació Catalana de l'Esplai, entitat responsable del tractament, i que responen a la finalitat de facilitar la gestió contractual, promocional i de les relacions, desenvolupada per l'entitat, així com la prestació dels seus serveis.

Categories de dades tractades són les següents: Dades d'identificació, Direccions postals o electròniques, Dades econòmiques, Dades mèdiques.

Mentre no ens comuniquis el contrari, entendrem que les teves dades no han estat modificades, que et comprometem a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el teu consentiment per a utilitzar-les per a les finalitats descrites.

La base legal pel tractament de les teves dades personals és la relació contractual que ens uneix. Les dades recollides són les adequades per a les finalitats descrites.

D'acord amb els drets que et confereix la normativa vigent en protecció de dades, podràs exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, oposició, portabilitat, i a no ser objecte de decisions individualitzades automatitzades. Aquests drets, els pots exercir en el domicili social de Fundació Catalana de l'Esplai, Carrer Riu Anoia, 42-54 de 08820 El Prat de Llobregat, i/o per correu electrònic dirigit a: dadespersonals@fundesplai.org. Per a l'exercici d'aquests drets serà necessari adjuntar una còpia del DNI.

Les dades personals recollides podran ser cedides a les entitats vinculades (Federació Catalana de l'Esplai i Fundació Esplai), per gestionar projectes conjunts i altres fins administratius interns i fins promocionals, inclòs el tractament de dades personals, a proveïdors que precisin accedir a les dades per la prestació de serveis que Fundesplai els hagi contractat: empreses prestadores de serveis de IT i assessorament, proveïdors de serveis de pagament, tercers que ens ajuden a proporcionar serveis digitals i de comerç electrònic, de màrqueting i campanyes que ens ajudin a promocionar els nostres serveis, tercers que realitzen treballs d'estadística i entitats que col·laboren amb nosaltres per la organització d'activitats (Fundesplai té subscriptes amb tots ells els contractes de confidencialitat i de tractament de dades personals exigits per la normativa de protecció de la privacitat), així com a aquelles administracions públiques que sigui necessari per a complir amb les nostres obligacions legals o a tercers persones que, de forma raonable, necessitin tenir accés a les teves dades de caràcter personal per una o varies de les finalitats descrites.

Les dades personals romandran arxivades durant el període de duració de la nostra relació i, en el seu cas, durant el termini necessari per a complir amb les obligacions legalment previstes. Posteriorment les dades recollides seran destruïdes amb garanties de privacitat.

La negativa a prestar el consentiment al tractament de les dades tindrà com a conseqüència la impossibilitat d'oferir-te el nostre servei, així com la impossibilitat de subscriure cap contracte, o d'establir qualsevol altra relació.

Et recordem el teu dret a interposar una reclamació front l'Agència Espanyola de Protecció de Dades en aquells supòsits en que es produeixi una vulneració de la normativa de protecció de dades aplicable.

Així mateix, sol·licitem el teu consentiment exprés per a enviar-te butlletins i altres informacions promocionals relacionades amb les activitats i serveis de FUNDESPLAI, d'altres relacionades amb els sectors de la formació, lleure i ONG, per qualsevol mitjà (postal, telèfon, correu electrònic, o qualsevol altre mitjà electrònic equivalent) i convidar-te a esdeveniments organitzats per l'entitat.

He llegit i accepto rebre butlletins i informació promocional.

T'informem que podràs revocar en qualsevol moment el consentiment prestat a la recepció de comunicacions promocionals enviant un e-mail a la direcció de correu electrònic: dadespersonals@fundesplai.org.

Autoritzo NO Autoritzo

Atès que el dret a la imatge es troba regulat per l'article 18.1 de la Constitució, per la Llei Orgànica 1/1982 sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i per la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, la FUNDACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI i entitats vinculades sol·liciten el seu consentiment per a enregistrar la imatge del seu fill/filla i publicar-la de forma clarament identificable, en les fotografies i gravacions corresponents a l'activitat de casals d'estiu, i que s'exposin públicament en els mitjans de la FUNDACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI (web, Diari, xarxes socials...)

Declaro que dispenso de les facultats legals per a atorgar la present autorització sobre la utilització de la imatge del menor indicat.

Llança,

de

de 20

Signatura (pare, mare o tutor)



Annex 1

Jo, (nom) _____ amb DNI _____ com a pare, mare o tutor legal del nen/a _____ signo en relació a les següents actuacions relatives al Casal d'Estiu d'enguany.

1. AUTORITZACIÓ ACOMPANYANTS

Autoritzo a les següents persones a recollir el meu fill/a, en el cas de no venir jo personalment a buscar-lo, una vegada acabada l'activitat del Casal d'Estiu en els horaris en els quals l'infant està matriculat.

1. Nom i cognoms _____ DNI _____
2. Nom i cognoms _____ DNI _____
3. Nom i cognoms _____ DNI _____

2. AUTORITZACIÓ SORTIR SOL

Autoritzo al meu fill/a, en el cas de no venir a buscar-lo personalment, a que surti sol/a una vegada acabada l'activitat del Casal d'Estiu en els horaris en els quals l'infant està matriculat.

- Sí No

3. AUTORITZACIÓ SORTIDES PEL POBLE

Autoritzo al meu fill/a, a que participi a les sortides organitzades com a activitats del Casal d'Estiu d'enguany i que es realitzaran pels entorns del poble de Llança.

- Sí No

4. AUTORITZACIÓ SORTIDES A LA PLATAJA / PISCINA

Autoritzo al meu fill/a, a que participi a les sortides i activitats organitzades pel Casal d'Estiu d'enguany a la platja / piscina.

Platja: Sí No Piscina: Sí No

En cas afirmatiu, i per tal de tenir un millor control dels infants, voldríem saber si saben nedar o no.
En cas negatiu, és obligatori portar "manguitos" o altres sistemes homologats per tal de poder nedar.

Sap nedar No sap nedar

5. AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i filmacions corresponents a activitats organitzades pel Casal d'Estiu.

- Sí No

6. AUTORITZACIÓ D'ATENCIÓ SANITÀRIA

Autoritzo que el meu fill/a pugui ser atès al CAP en cas de malaltia o accident, previ avís telefònic a la família, i les decisions mèdico - quirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa.

- Sí No

Llança, de de 20

Signatura (pare, mare o tutor)



Ajuntament de Llança
www.llanca.cat

Av. Europa, 37
17490 Llança
Tel. 972 38 01 81
llanca@llanca.cat
www.llanca.cat



Annex 2. Declaració responsable Covid-19



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 per en/la _____ 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, en/la _____ 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 infecciós.

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.

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, i DNI pare/mare o tutor/tutora _____

Llança, de de 20

Signatura (pare, mare o tutor)



Annex 3. Ordre de domiciliació bancària SEPA CORE

El sotassinant formula instància adreçada a l'Il·lm. Sr. Alcalde de Llança, en els següents termes:

Alta **Modificació** **Baixa**

REPRESENTANT			
NOM I COGNOMS			DNI
DOMICILI			TEL.
LOCALITAT	CP		EMAIL

INTERESSAT			
NOM I COGNOMS			DNI
DOMICILI			TEL.
LOCALITAT	CP		EMAIL

COMUNICACIÓ TELEMÀTICA (Obligatòria per persones jurídiques, professionals i comunitats de propietaris)	
Vull rebre comunicacions per correu electrònic	
<input type="checkbox"/> Sí	Indicar adreça de correu electrònic _____
<input type="checkbox"/> No	

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA			
Entitat _____	País _____		
IBAN	ENTITAT	OFICINA	NÚMERO DE COMPTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC			
<input type="text"/>			

CONCEPTE	OBJECTE TRIBUTARI
TOTS	
IBI	
ARBITRIS I TAXES MUNICIPALS	
IAE	
IVTM	
ALTRES (guals, cementiri, OVP...)	

Aquesta ordre de domiciliació tindrà efectes pel present període només en el cas que s'hagi presentat almenys dos mesos abans del període de cobrament. En cas contrari, tindrà efectes a partir del període següent. La domiciliació tindrà validesa per temps indefinit sempre i quan no sigui donada de baixa per l'interessat, que l'Ajuntament li notifiqui la seva invalidesa o sigui rebutjada per l'entitat de crèdit.

Pagament recurrent. Aquesta domiciliació bancària es pot utilitzar per a deutes recurrents.

Llança, de de 20 Signatura