



Benvolgudes Famílies

Us volem informar que el primer dia del casal cal lliurar a l'entrada, la següent documentació:

1. **Declaració de responsabilitat de la família.** (es troba adjunt en aquest document)
2. **Autoritzacions específiques** (es troba adjunta a aquest document)
3. Fotocopia de la **targeta sanitària** del nen/a
4. Fotocopia del llibre de vacunació (imprescindible que estigui actualitzat)

RECORDEM que en el cas que no s'aporti aquesta documentació el nen/a no podrà entrar al recinte de l'escola.



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

Nom el Casal: _____

Nom i cognom de pare/mare o tutor/a: _____

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 qual en/na 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 estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per en/na per als dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na 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/na 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 a 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



Autoritzacions específiques

Jo, _____ pare/mare o tutor legal de: _____
amb DNI: _____ he llegit i estic d'acord amb:

Autorització de participació

Donar la present autorització per que el meu fill/a o tutelat/da participi i realitzi totes les activitats i sortides programades del casal d'estiu 2020 sota les condicions establertes, organitzades per l'Associació PAIDO. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa. Havent llegit i estant d'acord amb les condicions establertes.

 SI NO

Autorització protocol d'emergència

Donar la present autorització a seguir el protocol d'actuació en cas d'emergència, i a realitzar el transport del meu/a fill/a en un taxi (amb l'acompanyant d'un adult) per al desplaçament no urgent ni especificat en el cas de necessitar atenció mèdica que se'n deriva del protocol d'actuació.

 SI NO

Drets d'imatge

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la llei orgànica 1/1982 de 5 de Maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge. Dono consentiment de realitzar fotografies i/o vídeos de les activitats i publicar-les exclusivament a la web de paido.org i/o en activitats d'aquest.

 SI NO

Gestió de dades personals

L'afectat queda informat i dóna el consentiment a que les dades recollides, conforme al previst en la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter personal i del Reial Decret 1720/2007 del Reglament de desenvolupament de la LOPD, seran inclosos en un/uns fitxer/s inscrit/s en el Registre General de Protecció de Dades, el Responsable del qual és l'Associació PAIDO.

Fitxer GESTIO USUARIS D'ACTIVITATS, la finalitat del qual és Conté les dades necessàries per a la gestió i seguiment de les activitats que organitza el centre.

Així mateix, podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, oposició, presentant o enviant una sol·licitud per escrit, dirigida a carrer Lluís Companys, 1-3, local-5 en la localitat de Viladecans (Barcelona) o a través de correu electrònic a info@paido.org i acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI o document acreditatiu equivalent i indicant en l'assumpte "PROTECCIÓ DE DADES"

 SI NO

I per que així consti, signo a _____, ___ de _____ del 20

signatura