

Full d'inscripció
Curs Escolar 21-22



Dades personals participant

Cognoms, Nom

DNI / NIE / Passaport *si en té*

Adreça

Població i CP

Data de naixement

Escola / Institut

Curs

Telèfon PARTICIPANT *si en té*

Dades del representant i comunicació per la nostra App gratuïta EDVOICE i correu electrònic

Cognoms, Nom *del responsable de la inscripció*

DNI / NIE / Passaport

Nom i telèfon del **responsable 1**

Correu electrònic NOTIFICACIONS 1 amb **MAJÚSCULES**

Nom i telèfon del **responsable 2**

Correu electrònic NOTIFICACIONS 2 amb **MAJÚSCULES**

AUTORITZO que el meu fill/a participi en les activitats organitzades per **IDEAT – Centre de Suport Familiar** i sóc coneixedor de tota la normativa, programació i funcionament d'activitats que es realitzaran així com les sortides que es faran fora del recinte de l'activitat, estant d'acord i autoritzant que participi.

AUTORITZO a que el meu fill o filla, en cas de necessitat i per tal de garantir la seva seguretat durant el transcurs de les activitats de lleure pugui ser transportat amb el vehicle **RENAULT TRAFIC** amb matrícula **7382 KFS** propietat del centre.

AUTORITZO / **NO AUTORITZO** a que pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a l'activitat per fer-ne difusió d'aquesta.

El participant podrà sortir sol en acabar les activitats? **AUTORITZO** / **NO AUTORITZO**

DADES ACADÈMIQUES (en cas de Suport Acadèmic o Psicologia)

Necessita reforç en alguna àrea en especial?

Teniu alguna recomanació per part de l'escola?

Ha repetit algun curs?

Signat: Pare/Mare, Tutor/Tutora o Representant legal

Amposta, _____ de/d' _____ de 20 ____ .

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les seves dades personals aquí recollides passaran a formar part d'un fitxer propietat de Marc Vidal Panisello, representat de IDEAT. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a: IDEAT – Marc Vidal Panisello, Av. Josep Tarradelles 119-121 d'Amposta, 43870. La inexactitud, falsedat o omissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en que se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

SERVEIS CONTRACTATS

Servei de:				Quota mensual: €	
<i>Marqueu el dia</i>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
<i>Especifiqueu l'horari</i>					
Servei de:				Quota mensual: €	
<i>Marqueu el dia</i>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
<i>Especifiqueu l'horari</i>					
Servei de:				Quota mensual: €	
<i>Marqueu el dia</i>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
<i>Especifiqueu l'horari</i>					
Servei de:				Quota mensual: €	
<i>Marqueu el dia</i>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
<i>Especifiqueu l'horari</i>					

Amb aquesta inscripció, accepto que sóc coneixedor/a de:

- El calendari escolar de IDEAT - Centre de Suport Familiar i dels seus festius.
- Que tots els mesos **la quota dels serveis contractats serà la mateixa.**
- Que seran facturats tots els serveis contractats, consumits o no. **En cap cas es retornarà l'import.**
- Que les sessions no realitzades per culpa del mateix centre no seran facturades.
- Que les factures hauran de ser satisfetes **abans del dia 5 del mes en curs**, amb efectiu, targeta, BIZUM o transferència.
- Que tot el centre disposa de càmeres de vigilància per afavorir la seguretat dels participants.

Signat: Pare/Mare, Tutor/Tutora o Representant legal

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

Declaro sota la meva responsabilitat i **marco amb una X:**

____ 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 (*nom participant*)..... 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 (*nom participant*)..... 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 (*nom participant*)..... 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 (*nom participant*)..... 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.

____ 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, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat