

# INSCRIPCIÓ ESPLAI GER 2020-2021



## DADES PERSONALS

NOM: \_\_\_\_\_ COGNOMS: \_\_\_\_\_  
EDAT: \_\_\_\_\_ CURS: \_\_\_\_\_ DATA DE NAIXEMENT \_\_\_\_\_ TELÈFON: \_\_\_\_\_  
ADREÇA: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ PIS \_\_\_\_\_ POBLACIÓ: \_\_\_\_\_  
CODI POSTAL: \_\_\_\_\_ CORREU ELECTRÒNIC: \_\_\_\_\_

## DADES DEL PARE, MARE O TUTOR

NOM I COGNOMS PARE/MARE/TUTOR: \_\_\_\_\_ TELÈFON MÒBIL: \_\_\_\_\_  
NOM I COGNOMS PARE/MARE/TUTOR: \_\_\_\_\_ TELÈFON MÒBIL: \_\_\_\_\_

## AUTORITZACIÓ (a omplir pel pare, mare o tutor/a)

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
autoritza el/la seu/seva fill/a \_\_\_\_\_ a :

1. A assistir al Esplai 2020-2021 organitzat per l' Esplai GER i a realitzar les activitats que es duguin a terme. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència sota la pertinent decisió facultativa.

**Signatura del pare/mare/tutor:**

2. Al seu fill/a a marxar sol a casa un cop finalitzi l'activitat? SI  NO

**Signatura del pare/mare/tutor:**

3. A fer fotografies o a enregistrar amb videocàmera el meu fill/a en les diferents activitats que organitza l'entitat, així com a l'ús d'aquestes per a la promoció, difusió i / o propaganda habituals de l'entitat, d'acord a la llei de protecció d'imatges del menor (\*)

Whatsapp  Youtube  Facebook i instagram

**Signatura Pare/ Mare /tutor**

Sant Pere de Ribes, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020

(\*) En compliment d'allò que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, del 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, informem que les dades que han estat proporcionades a través de la fitxa d'inscripció seran incorporades a un fitxer automatitzat i a un fitxer amb suport paper del Grup Esplai GER, per tal de mantenir informades a les famílies. Aquestes dades són confidencials i d'ús exclusiu del Grup Esplai GER. Si ho desitgeu, podeu accedir, rectificar o cancel·lar les dades, adreçant-vos per correu ordinari o electrònic de l'entitat.





**Declaració responsable per a les famílies en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19 en el curs d'esplai GER 2020 - 2021**

**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 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 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