

## CASAL DE SETEMBRE 2020

Després de l'èxit assolit amb el casal d'estiu lúdic-esportiu 2020... **TORNEM AMB EL CASAL DE SETEMBRE!!!** Seguint totes les mesures de protecció, seguretat i higiene ja anunciades el passat juny, treballarem perquè **els nens i nenes del Pla del Penedès nascuts entre els anys 2008 i 2017** passin uns dies d'allò més divertits abans d'afrontar el repte del nou curs 2020-21.

Esport, tallers, excursions pels voltants del Pla del Penedès, sorpreses... i dues activitats úniques i diferents, formaran part de la programació d'aquest casal de setembre que començarà el dilluns 31 d'agost i finalitzarà el dijous 10 de setembre.

**US HI ESPEREM!**

## INFORMACIÓ

**Lloc:** Poliesportiu municipal

**Durada:** Del 31 d'agost al 10 de setembre de 2020.

**Horari:** De 9h a 13h.

**Preu:** El cost del casal de setembre serà de 90 € i inclou la participació als dos tallers que es faran els dimarts 1 i 8 de setembre. L'AMPA subvencionarà 5 € a totes les famílies que hi estiguin associades, per tant, el preu del casalet per a elles serà de 85 €. Cal fer l'ingrés al número de compte:

**BANC SABADELL ES82 0081 1712 9700 0100 4411**

Cal especificar el nom del nen/a + EL PLA DEL PENEDÈS

**Quan i com presentem la inscripció?:** Abans del divendres 28 d'agost, enviant la butlleta d'inscripció, autoritzacions i documentació necessària al correu electrònic [ampaelpla@gmail.com](mailto:ampaelpla@gmail.com) o de manera presencial a les oficines municipals de l'Ajuntament.

**Contacte:** Per qualsevol dubte, contacta amb nosaltres al correu electrònic [montaner@jespe.org](mailto:montaner@jespe.org) o trucant al 699798216 (Ferran).

**El casal de setembre només es realitzarà amb un mínim de 15 participants.**

## DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

- La butlleta d'inscripció
- Una fotocòpia de la targeta sanitària del Servei Català de la Salut.
- Declaració de responsabilitat i consentiment per al tractament de les dades del menor.
- Justificant del pagament.



### CONSELL ESPORTIU DE L'ALT PENEDÈS

Av. Catalunya, 14

08720 Vilafranca del Penedès

93 817 37 36

[jespe@jespe.org](mailto:jespe@jespe.org)

[www.jespe.org](http://www.jespe.org)

De Dilluns a Dijous

de 9:30h a 13:30h i de 16:00h a 19:30h

Divendres de 9:30h a 13:30h

[facebook.com/consellesportiu.altpenedes](https://facebook.com/consellesportiu.altpenedes)

### AMB LA COL-LABORACIÓ DEL:



# PER A COMPLETAR LA INSCRIPCIÓ CAL EMPLENAR LA DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT.

**DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT** dels requisits generals per a poder participar en el casal de setembre.

**Jo..... amb DNI..... com a pare/mare/tutor/a legal (encerclar opció correcta) declaro que el meu fill/a/ alumne/a (encerclar opció correcta).....:**

- No ha tingut simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) en els darrers 14 dies o amb qualsevol altre quadre infecció en les darreres 48 hores.
- No ha conviscut o tingut contacte estret amb un positiu confirmat o simptomatologia compatible ens els darrers 14 dies.
- Si és possible, presenta el calendari vacunal actualitzat que serà adjuntat al full d'inscripció (exceptuant vacunacions posposades pel període de confinament). I que han passat 15 dies mínim entre la última vacunació i l'inici de l'activitat.
- El teu fill/a pateix patologies prèvies de base? Sí.... No.... (creueta a l'opció correcta)

Si el teu fill/a pateix patologies prèvies de base, caldrà que sigui visitat/da pels serveis mèdics de manera individual i aquests en valorin la idoneïtat de participar en el casal de setembre, ja que són població de major risc enfront a la COVID-19. En aquest cas, s'haurà d'**adjuntar a la inscripció el certificat mèdic conforme el nen/a és apte per a realitzar el casal de setembre.**

Signo aquest document conforme he estat informat/da de les condicions en les quals es desenvoluparà el casal de setembre i n'accepto la responsabilitat que em pertoca.

**SIGNATURA:**

## BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

### DADES DEL PARTICIPANT

Nom i cognoms:

Curs actual (2019/20):

Proper curs 2020/21:

### DADES DE LA FAMÍLIA

Nom i cognoms (mare/pare/tutor):

DNI:  Adreça:

CP / Població:

Telèfons de contacte:

Correu electrònic:

Autoritza les comunicacions electròniques

Observacions:

Signatura / Nom complet de la persona responsable:

Data:

## CONSENTIMENT DEL TUTOR LEGAL PER AL TRACTAMENT DE LES DADES PERSONALS DEL MENOR

Pel Reial Decret-Llei 5/2018, de 27 de juliol, de mesures urgents per a l'adaptació del Dret espanyol a la normativa de la Unió Europea, en compliment del Reglament General de Protecció de Dades -UE- 2016/679, articles, 5, 6 i 7, i per l'LOPD 3/2018, de 5 de desembre, de garantia dels drets digitals, en el seu Títol II i els seus articles, se l'informa que el Responsable del Tractament de les seves dades és: CONSELL ESPORTIU DE L'ALT PENEDÈS G58056722, PASSATGE DE L'ESPORT 1. 08720 VILAFRANCA DEL PENEDÈS (BARCELONA) .

CONSELL ESPORTIU DE L'ALT PENEDÈS, tracta la informació i les dades personals que ens faciliten els menors de manera lícita, lleial i transparent en relació amb l'interessat, amb finalitats determinades, explícites i legítimes i no seran tractades ulteriorment de manera incompatible amb aquestes finalitats, d'acord amb l'article 89, apartat, 1; el tractament ulterior de les dades personals amb finalitats d'arxiu en interès públic. S'adoptaran totes les mesures raonables per a què se suprimeixin o rectifiquin sense cap dilació les dades personals que siguin inexactes respecte a les finalitats per a les que es tracten. Seran tractades de tal manera que es garanteixi una seguretat adequada de les dades personals, inclosa la protecció contra el tractament no autoritzat o il·lícit i contra la pèrdua, destrucció o dany accidental mitjançant l'aplicació de mesures tècniques o organitzatives apropiades. En el cas de què el Responsable del Tractament realitzi decisions informatitzades o elabori perfils amb les dades personals, haurà d'informar a l'interessat amb anterioritat. L'interessat té dret a presentar reclamacions a l'Autoritat de Control.

Només se cediran les dades de l'interessat per obligació legal, per al tractament comptable i fiscal o per motius relacionats amb el servei ofert per l'empresa mitjançant un contracte de Prestació de Serveis entre el Responsable del Tractament i l'Encarregat del Tractament.

El menor podrà exercir el dret de supressió o la revocació d'aquest consentiment així que compleixi 14 anys.

Finalitat: gestió del servei del casal d'estiu 2020

Els interessats podran exercir els drets d'accés, oposició, rectificació, supressió, limitació i portabilitat, dirigint-se a l'adreça del responsable del tractament.

Els sotasignats, com a titulars de la pàtria potestat/tutors legals, donen el seu Consentiment per al tractament de Dades de Caràcter Personal del menor, incloent-hi la seva imatge, per a les finalitats exposades i per aparèixer en fotografies i vídeos del casal. També s'autoritza a l'infant a participar de totes les activitats programades al Casal i es fa extensiva l'autorització a les decisions mèdiques, en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent.

Sr/a: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Sr/a: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura del/s Titular/s de la Pàtria Potestat o Tutor/s Legal/s: