**COM FER LA INSCRIPCIÓ?**

La inscripció es podrà fer de dues maneres:

1. **Telemàticament:**
   1. Envia el full d'inscripció omplert (escanejat) a la nostra adreça de correu electrònic: [aularural@masfabrera.cat](mailto:aularural@masfabrera.cat) adjuntant:
      1. Full d'inscripció omplert escanejat (amb totes les seccions)
      2. Copia targeta sanitària
      3. Una fotografia (mida carnet) de l´infant
      4. Justificant de transferència.
   2. Ingressa la quantitat corresponent a les setmanes de casal, al següent número de compte:

|  |
| --- |
| Beneficiari: **Laura Orri**  Concepte: **Casal Estiu COGNOMS INFANT + NOM**  Número de compte:  **ES93 0182 6308 7702 0155 6512** |

1. **En persona:**

Caldrà portar en persona la fitxa signada d´inscripció a l´Aula Rural Mas Fabrera, juntament amb copia de la targeta sanitària i una fotografia (mida carnet) de l´infant i els diners en efectiu corresponent al import del casal o justificant de la transferència.  
Els horaris es concretaran prèvia confirmació per telèfon o whatsapp 637374623 (Laura) o a través del correu electrònic [aularural@masfabrera.cat](mailto:aularural@masfabrera.cat).

En inscriure’s, rebrà més informació del programa i del menú del menjador, si s’escau.

# FULL INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU 2020

# *Aula Rural Mas Fabrera*

D’acord amb l’article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades (LOPD) us informem que les vostres dades s’inclouen en el fitxer “CASAL ESTIU 2020 AULA RURAL MAS FABRERA”, el responsable del qual és Laura Orri Rovira. Les vostres dades seran tractades amb l’única finalitat de comunicació de temes vinculats a l´Aula Rural Mas Fabrera. En qualsevol cas, podeu exercir els vostres drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita, a la qual heu d’adjuntar una fotocòpia del DNI i adreçada a Aula Rural Mas Fabrera, Barri Mas Fabrera s/n 08480 de L´Ametlla del Valles .

|  |
| --- |
| **TORN PER AL QUAL ES FA LA INSCRIPCIÓ (marqueu amb una “X”)** |
| **SETMANES AGOST/SETEMBRE**   * PRIMERA SETMANA (24 d’Agost al 28 d’Agost) * SEGONA SETMANA (31 d’Agost al 4 de Setembre) * TERCERA SETMANA (7 al 10 de Setembre) |

|  |
| --- |
| **HORARI (marqueu amb una “X”) :** |
| * DE 9h a 13h * De 9h a 15h (dinar inclòs) * De 9h a 17h (dinar i berenar inclòs)   **Serveis d’acollida (servei addicional):**   * Matins: de 8h a 9h |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMA PAGAMENT: | * EFECTIU | * TRANSFERÈNCIA | | |
| **PREUS :** | | | | |
|  | | | **Primer fill** | **Resta de fills** |
| Matins de 9:00 a 13:00 | | | 80€ | 76€ |
| Matins i dinar : 9:00 a 15:00 | | | 130€ | 123,5€ |
| Dia sencer amb dinar i berenar: 9:00 a 17:00 | | | 140€ | 133€ |
| Servei acollida: de 8:00 a 9:00 : | | | 20€ |  |
| **IMPORT A ABONAR :** | | |  | |

**FULL INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU 2020 (P3 a 6è)**

# DADES PERSONALS DE L’INSCRIT

Nom i Cognoms :

Data Naixement :

Carrer/Plaça/Avinguda :

Núm. Pis i porta

Població i CP :

Número TARGETA SANITARIA SS (fotocopia):

Curs escolar i escola:

# DADES DE LA FAMÍLIA

**N**om del pare

Nom de la mare

Telèfon casa

Telèfon mòbil pare

Telèfon mòbil mare

Altres telèfons Correu Electrònic

S´apunten altres germans al casal ? SI NO

Quants ?

# AUTORITZACIÓ DELS PARES

AUTORITZO (a omplir pel pare, mare , tutor)

En/Na ............................................................................................................. ............................. amb DNI .................................., autoritzo al meu/ fill/a ................................................................................................, a participar en l’activitat anomenada Casal d’estiu a l´Aula Rural Mas Fabrera i l´autoritzo a realitzar totes les sortides programades al casal d’ estiu 2020. Així mateix, declaro que el titular de la inscripció no pateix cap malaltia que li impedeixi participar en l’activitat esmentada. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdica-quirúrgiques que calgui adoptar en cas d’extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meva localització.

L´Ametlla del Vallès, ......... de ................................. de 20\_\_

Signatura (pare, mare o tutor legal)

Nom pare/mare i DNI del que signa

En virtut del que disposa el dret a la pròpia imatge, reconegut a l’article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per 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, i la Resolució de 20 de maig, de 2003 sobre l´ús d’imatges, es demana al sotasignat, autorització per a la captació i tractament d’imatge i gravacions del menor obtingudes en el decurs de les sortides i activitats diverses que es realitzin durant el casal d estiu amb les finalitats de divulgació de les activitats de l´Aula Rural Mas Fabrera mitjançant les diferents eines de comunicació de què disposa l’ aula rural, com ara revistes, pàgines web i d’altres mitjans de difusió fins i tot els telemàtics. Les dades personals s’incorporen a un fitxer del qual és titular l´Aula Rural

Mas Fabrera, per a les finalitats esmentades. Les dades recaptades són d’ús exclusiu de l’entitat i en cap cas són cedides ni venudes a tercers. El pare / la mare o tutor legal pot exercir els drets d’accés, rectificació, oposició i cancel·lació mitjançant escrit adreçat a l´Aula Rural Mas Fabrera. La negativa a facilitar el consentiment implica la impossibilitat que el menor pugui participar en les sortides i activitats que organitza l´Aula Rural Mas Fabrera a causa de les dificultats tècniques i administratives que implica discriminar les autoritzacions de les negatives i el risc de sanció per part de l’òrgan de control. D’acord amb l’esmentat anteriorment el pare / mare o tutor legal AUTORITZA EXPRESSAMENT que l´Aula Rural Mas Fabrera de l´Ametlla del Vallés pugui recaptar i tractar aquestes dades per a les finalitats esmentades i legítimes conforme als objectius del centre.

També accepto rebre totes les circulars i notes informatives de l´Aula Rural Mas Fabrera de l´Ametlla del Vallés a l’adreça de correu electrònic ………………………………………………………………………………………………….  
o al whatsaap …………………………….

Signatura (pare, mare o tutor legal)

Nom pare/mare i DNI del que signa

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONS MÈDIQUES de ..........................................................**   * POSSIBLES IMPEDIMENTS FÍSICS O EN EL DESENVOLUPAMENT: SI / NO   QUIN?   * MALALTIES CRÒNIQUES: SI / NO   QUINA?   * PATEIX ALGUNA MALALTIA AMB FREQÜÈNCIA?: SI / NO   QUINA?   * AL·LÈRGIES: SI / NO   TIPUS:  REACCIÓ EN EL NEN/A I COM ACTUAR EN CAS DE REACCIÓ:  PREVENCIÓ PER L’AL·LÈRGIA:   * PREN ALGUN MEDICAMENT?: SI / NO   NOM DEL MEDICAMENT:  HORARIS:  QUANTITATS:  SISTEMA D’ADMINISTRACIÓ DEL MEDICAMENT:   * INTOLERÀNCIA ALIMENTÀRIA?: SI / NO * TE LES VACUNES ACTUALITZADES ? SI/NO * SAP NEDAR? SI/NO * OBSERVACIONS O QUALSEVOL ALTRE QÜESTIÓ D’INTERÈS: (es cansa amb facilitat, té por....) |

**Normativa**

* S’ha de respectar els horaris d’entrada i sortida: de 9.00 a 13.00h i de 15.00 a 17.00h (si arribeu més tard cal que ens aviseu al telèfon 637374623).
* Els infants estaran preparats per sortir 5 minuts abans de l’hora.
* Si l’infant ha de sortir abans de l’hora de sortida o no pot assistir al casal per causa justificada, cal que el pare, mare o tutor avisin personalment a la la directora del casal.
* Els nens i nenes han de portar **CALÇAT TANCAT O AGAFAT AL TURMELL** i **ROBA CÒMODE**.
* Els infants han de portar una **MUDA DE RECANVI dins una bosa marcada amb el nom del nen** (roba interior, samarreta i pantalons, aquesta muda no es retornaran fins finalitzar el casal).
* Tots els dies els infants han de dur **BANYADOR**, **TOVALLOLA**, **XANCLETES,** **CREMA SOLAR**, **GORRA** .
* Totes les peces de roba han d’anar correctament marcades amb el nom dels infants.
* Es pot portar braçalet per evitar picades de mosquits i si no sap nadar ha de portar **MANEGUETES**.
* Es recomana als pares, mares o tutors dels infants no donar pastes als nens i nenes per esmorzar. És més saludable menjar **ENTREPANS** o **FRUITA.**
* **NO** es podran portar al casal:
  + Llaunes de refrescos ni begudes amb gas (només es pot dur aigua, sucs i batuts)
  + Ampolles de vidre
  + Objectes punxants
  + Llaminadures o bosses de fregits
  + Diners
  + Telèfona mòbils
* Els pares que necessitin que els seus fills/es portin el mòbil a sobre hauran de comunicar-ho per escrit als monitors/es del Casal d’Estiu.
* Per qualsevol comportament o acte que es consideri falta lleu o greu en vers els companys o monitors es prendran les mesures corresponents:
* Advertiment a l’alumne
* Comunicació a la família
* Expulsió temporal (a la tercera falta s’expulsarà l’infant 1 dia)

FI

**Declaració responsable per a les famílies en relació amb 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 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