

QUÈ CAL TENIR EN COMPTE PER FER LA INSCRIPCIÓ?

- **Reunió Informativa**

Serà a través d'una presentació visual comentada en el següent enllaç:

<https://www.youtube.com/watch?v=AU1ZRMkebGs>

- **Dies de matriculació**

Les matriculacions a les colònies les obrirem del 21 d'Abril al 15 de maig podeu descarregar la fitxa d'inscripció a la nostre web www.mestempslliure.cat/coloniesdestiu Un cop emplenada i amb tota la documentació que us demanem la podeu enviar a casalmestregibert@gmail.com

- **Documentació necessària per fer la matrícula**

Els fulls de matriculació omplerts amb totes les dades necessàries i signat pel pare, la mare o el tutor legal.

Una fotografia de carnet adjunt a la inscripció.

Una fotocòpia de la targeta Sanitària (CATSALUT) o bé l'assegurança mèdica privada.

La fotocòpia del carnet de vacunes actualitzat.

Recepta mèdica si s'escau.

- **Beques de les colònies**

Aquest any les ajudes es tramitaran via telemàtica. A partir del 25 d'abril trobareu en el següent enllaç <https://vacances.barcelona.cat/ca/> el full d'ajut, un cop complimentat trobareu un botó d'enviar i ens arribarà directament a nosaltres, un cop feta la revisió de que tot estar correcte l'adreçarem directament a l'Ajuntament. És molt important que aquest tràmit es faci abans del 19 de maig, totes aquelles sol·licituds que no entrin a la nostra entitat en aquest termini seran denegades per fora de termini. Per qualsevol dubte us podeu adreçar via telefònicament 93.105.60.06 o mitjançant un correu electrònic casalmestregibert@gmail.com. En el cas que alguna família tingui alguna dificultat en poder accedir per fer aquest tràmit no dubteu en posar-vos en contacte amb nosaltres.

- **Forma de pagament**

La setmana del 2 al 5 de Juny us passarem el 50% de l'import al número de compte facilitat en el full d'ordre de domiciliació. Les famílies que demanin beca no se'ls hi passarà aquest primer rebut

La setmana del 22 al 26 de juny es passarà la resta de l'import a totes les famílies amb beca o sense. Aquells rebuts que siguin retornats se'ls hi aplicarà un cost addicional de 5€ en concepte de costos bancaris.

INFORMACIÓ BÀSICA DATES I PREU DE LES COLÒNIES

- Aquestes colònies van adreçades a nens i nenes de 3r · 4t · 5è · 6è de primària
- Les dates de les colònies seran la setmana del **6 al 10 de juliol** amb un preu de **280€ per participant**
- El preu inclou l'autocar.
- La casa de colònies és Òdena Village (Òdena)
- L'anada i tornada serà amb autocar i ens trobarem el dia 6 de juliol a les 9:15h a l'escola. La tornada serà el dia 10 de juliol a les 17:00h al mateix lloc. Per un bon funcionament es prega que les famílies siguin puntuals.
- **Serveis Educatius Més Temps Lliure S.L.** no s'endurà cap participant a les colònies sense aquestes tres fulles ben complimentades i sense la targeta original del CatSalut. Aquesta s'haurà d'entregar el dia de la sortida.

OBJECTIUS BÀSICS DE LES COLÒNIES

Tenint en compte els objectius segons el Centre d'Interès, exposarem els objectius per etapes educatives, ja que en cada una trobem etapes biològiques i psicològiques diverses.

Prèviament, podem concretar els nostres objectius generals per als grups d'infants i joves en els següents quatre punts:

1. Afavorir un desenvolupament personal dels participants
2. Aconseguir una autonomia física i personal
3. Participar en les diferents activitats presentades
4. Treballar en equip

QUÈ CAL PORTAR?

- Motxilla (petita) per les sortides
- Roba de recanvi
- Banyador, xancletes i tovallola
- Samarretes de màniga curta i/o llarga
- Pantalons curts i/o llargs
- Sabates còmodes, per practicar esport i anar per la muntanya
- Necesser
- Sac de dormir i màrrega
- Roba d'abric o anorac (pels jocs de nit)
- Cangur o impermeable
- Crema solar, protecció labial, repel·lent de mosquits i gorra
- Lot o llanterna

RECORDEM: *cal dur la roba ben marcada amb nom i cognoms.*

FITXA D'AUTORITZACIÓ COLÒNIES ÒDNA VILLAGE (3R, 4T, 5È I 6È)
DATES: DEL 6 AL 10 DE JULIOL 2020 AFA MESTRE GIBERT I CAMINS

FOTOGRAFIA

Nom _____ 1r cognom _____ 2n cognom _____

Data de naixement _____ Edat _____

Lloc de naixement _____ Curs Actual: _____ Sexe _____

Adreça _____ Núm. _____

Pis/Porta _____ Tel. _____ Població _____

CP _____ Comarca _____

És el seu aniversari durant les colònies? _____ dia? _____ Té algun germà a les mateixes colònies? _____

En cas d'urgència durant l'activitat cal avisar a:

Nom i cognoms (Pare i/o Tutor) _____ (Mare i/o Tutora) _____

Tel. Pare/Tutor _____ Tel Mare/Tutora _____

Altres contactes (nom i telèfon): _____

Adreça electrònica: _____

INFORMACIÓ PERSONAL (És molt important que sigui el més acurada possible)

Es posa malalt sovint? _____ Indiqueu o subratlleu les malalties més freqüents: angines, faringitis, refredats, mal de queixal, empatxos, diarrees, restrenyiment, asma... _____

Pateix hemorràgies nasals? _____ Segueix algun règim alimentari especial? _____

Quin i per què? _____

És al·lèrgic/ca? _____ A què? _____

Pren algun medicament per a la al·lèrgia? _____ Quin? _____

(cal adjuntar recepta mèdica)

Ha estat intervingut/da quirúrgicament? _____ De què? _____

Té cap dificultat motora? _____ Quina? _____

Té cap dificultat intel·lectual o d'aprenentatge? _____ Quina? _____

Té cap discapacitat o pateix cap malaltia psíquica o psicològica? _____

Quina? _____

Precisa cap tractament farmacològic o d'altra mena per aquest motiu? _____

Quin? _____

Pren altres medicaments? _____ Quins? _____

Dosi i administració _____

Altres informacions que la família consideri d'interès _____

AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE/TUTOR/A

En/El/La _____ amb DNI _____

autoritza el/la seu/va fill/a o tutelat/da _____

a assistir a l'activitat sol·licitada d'acord amb les condicions establertes. Aquesta autorització és extensiva a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa. Així mateix, qui signa declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat.

_____, a _____ d _____ de 2020.

_____ (signatura)

En cas de mal comportament Serveis educatius Més Temps Lliure S.L es reserva el dret d'expulsar el/la noi/a havent, el pare/ mare/ tutor o tutora de recollir el infant i/o fer-se càrrec de les despeses que es poguessin derivar d'aquest fet. També recomanem NO dur telèfon mòbil o videojocs de cap tipus. Més Temps Lliure no es fa responsable de la pèrdua o robatori d'aquests tipus de material.

D'acord amb la Llei de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que figuren en aquesta comunicació s'inclouran en un fitxer automatitzat i es destinaran a enviar-vos informació sobre les activitats i serveis de Serveis Educatius Més Temps Lliure S.L. Si desitgeu fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les vostres dades, adreueu un escrit a Serveis educatius Més Temps Lliure S.L. al Passatge Bocabella 10 Local 9, 08013 Barcelona, a l'atenció de Marc Garcia

AUTORITZACIÓ PER ÚS DE VEHICLE PROPI EN CAS D'URGÈNCIA

En/El/La _____ amb DNI _____

autoritza el/la seu/va fill/a o tutelat/da _____ faci ús del vehicle propi del coordinador o monitor de les colònies.

_____, a _____ d _____ de 2020.

_____ (signatura)

AUTORITZACIÓ PER SORTIR DEL RECINTE PER REALITZAR EXCURSIONS

En/El/La _____ amb DNI _____

autoritza el/la seu/va fill/a o tutelat/da _____

a poder sortir del recinte per poder realitzar excursions sota la responsabilitat dels monitor/es i el director/a de les colònies.

_____, a _____ d _____ de 2020.

_____ (signatura)

- **Important que la fitxa quedi signada i omplerta per/la (pare, mare, tutor/a legal)**

AVÍS IMPORTANT:

Serveis Educatius Més Temps Lliure S.L. no s'endurà cap participant a les colònies sense aquestes tres fulles ben complimentades i sense la targeta original del Cat Salut aquesta s'haurà d'entregar el dia de la sortida.

Autorització a la difusió d'informació o comunicats de l'AFA Mestre Gibert i Camins i de l'empresa Serveis Educatius Més Temps Lliure SL, a través del correu electrònic o telèfon

Responsable del tractament: _____ **DNI** _____ Signatura del pare/mare/tutor-a

Legitimació: Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

Destinatari: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina

<http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>

AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE REBUTS

En/na _____ Amb DNI _____
(Nom, cognom i DNI del firmant)

En representació del
nen/a: _____

AUTORITZA a l'empresa Serveis Educatius Mes Temps Lliure SL amb CIF B-66608092 des de la data present en tant continuïn les relacions comercials entre ambdues parts, a efectuar els cobraments mitjançant rebut bancari al compte bancari especificat en la present autorització, segons ho exigeix la Llei de Serveis de Pagaments 16/2009.

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA

(Nom de l'entitat bancària)

(Domicili de l'entitat bancària)

IBAN

ES					
----	--	--	--	--	--

Firma i segell de l'entitat bancària

Firma del pare/mare/tutor/a

AUTORITZACIÓ D'IMATGES

SERVEIS EDUCATIUS MÉS TEMPS LLIURE, S.L. disposa a Internet del lloc Web i xarxa social: www.mestempslliure.cat , www.facebook.com/mestempslliure/ on informa i fa difusió de les seves activitats.

En aquesta pàgina Web i xarxa social es poden publicar imatges en les que apareguin, individualment o en grup, alumnes realitzant les activitats esmentades.

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l' article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei 15/1999, de 13 de desembre, sobre el dret a l'honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de Serveis educatius Més Temps Lliure, **S.L.** demana el consentiment als pares o tutors legals per a poder publicar fotografies, tant en l' esmentada Web com en el mateix centre on apareguin els seus fills/es on aquests siguin clarament identificables.

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/a legal: amb DNI:.....

pare/mare/tutor/a legal de l'alumne/a.....

☐ **AUTORITZO** a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per **SERVEIS EDUCATIUS MÉS TEMPS LLIURE, S.L.** i ser publicades a la/es pàgina/es Web, així com al propi centre.

☐ **NO AUTORITZO** a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per **SERVEIS EDUCATIUS MÉS TEMPS , S.L.** i ser publicades a la/es pàgina/es Web, així com en el propi centre.

Signatura,

_____, a ____ de _____ de 2020