

## QUÈ NECESSITEM PER A REALITZAR LA INSCRIPCIÓ ALS CASALS DEL CONSELL ESPORTIU DEL PLA D'URGELL?

Hem elaborat aquesta petita guia per a que fer la inscripció telemàtica als Casals organitzats pel Consell Esportiu del Pla d'Urgell sigui mes senzill!!!!

Documentació que cal tenir apunt abans de començar:

- **Imatge de la targeta sanitària individual del participant (TSI)** (l'arxiu ha de tenir el nom de: TSI + nom del participant + municipi del Casal. Exemple: TSI JOAN Golmés
- **Imatge del llibre de vacunacions del participant**, en cas de no estar vacunats, declaració responsable NO vacunacions (l'arxiu ha de tenir el nom de: VACUNES + nom del participant + municipi del Casal. Exemple: VACUNES JOAN Golmés
- **El comprovant de pagament** de l'import en funció de les setmanes seleccionades (l'arxiu ha de tenir el nom de: PAGAMENT + nom del participant + municipi del Casal. Exemple: PAGAMENT JOAN SEGURA Golmés
- **Declaració responsable** situació covid19 degudament omplerta
- **Autorització per marxar sol:** només en cas que sigui necessari

Un cop tingueu al vostre ordinador tota la documentació apunt podeu començar la **INSCRIPCIÓ** utilitzant l'enllaç del Casal on us voleu inscriure que trobareu a la nostra pagina web [www.ceplaurgell.cat](http://www.ceplaurgell.cat).

Un cop envieu la inscripció, rebreu automàticament al vostre correu una copia de la vostra inscripció!

Uns dies abans de l'inici del Casal rebreu per correu informació detallada:

- Que han de portar
- Per quin accés hauran d'entrar al recinte del Casal
- A quin grup pertanyen, aula que tindran, on hauran d'anar a l'arribada, el seu monitor de referencia i el director de cada casal

Suport i dubtes en realitzar la inscripció:

Podeu enviar un correu a [ceplaurgell@gmail.com](mailto:ceplaurgell@gmail.com) o trucar al tel de la responsable del casal Laura (628789575).

Des del Consell Esportiu i l'Ajuntament de Golmés hem treballat conjuntament per poder oferir els següents preus del Casal d'Estiu de Golmés 2020 i que aquesta crisi sanitària no es vegi reflectida en l'import a les famílies! Per qualsevol dubte podeu adreçar-vos [ceplaurgell@gmail.com](mailto:ceplaurgell@gmail.com) o consultar la nostra web [www.ceplaurgell.cat](http://www.ceplaurgell.cat) o al tel 628789575

INSCRIPCIÓ AMB PREU BONIFICAT FINS		INSCRIPCIÓ SENSE PREU BONIFICAT A	
NÚM. SET	PREU SET/FAM	NÚM. SET	PREU SET/FAM
1	39,60 €	1	44,10 €
2	78,30 €	2	88,20 €
3	115,20 €	3	132,30 €
4	151,20 €	4	176,40 €
5	186,30 €	5	220,50 €
6	221,40 €	6	264,60 €
7	256,50 €	7	308,70 €
8	291,60 €	8	352,80 €
9	326,70 €	9	396,90 €
10	361,80 €	10	441,00 €
11	396,90 €	11	485,10 €

- \*2n germà: 10% de descompte (sempre aplicant-lo al germà de menor setmanes)
- \*Famílies amb 3 germans inscrits (tots els germans gaudeixen del 10% descompte)
- \*Famílies monoparentals 10% de descompte
- \*Servei d'acollida de les 8:30-9h i de les 13:00-13:30h a raó de 5€/setmana

***Som, fem i treballem per la comarca!***

### PAGAMENT

Nº CC: ES23-0182-1751-7102-0155-1855 – BBVA Concepte:

PAGAMENT + NOM I COGNOM PARTICIPANT +  
MUNICIPI Ex: Pagament Joan Segura Golmés



## **Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19**

### **Declaro sota la meua 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



## MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA PERSONA TUTORA EN EL CAS D'INFANTS SENSE CARNET DE VACUNES

---

[Jo.....], amb DNI [.....], com a pare, mare o tutor/a legal de [.....], em faig exclusivament responsable de les possibles conseqüències o incidències derivades de la seva presumible **NO VACUNACIÓ**, atès que no s'ha aportat el carnet de vacunes en la documentació per a la inscripció al CASAL D'ESTIU ORGANITZAT PEL CONSELL ESPORTIU DEL PLA D'URGELL i per tant, exonero la instal·lació, l'entitat organitzadora, el responsable de l'activitat i l'equip de monitors de qualsevol responsabilitat per aquest motiu.

[Població i data]

[Signatura del pare, mare o tutor/a legal]



En/na \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_

autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_ a marxar sol cap a casa  
després de la finalització del Casal de \_\_\_\_\_ (municipi).

Data i lloc:

Signatura pare/mare o tutor:



## **AUTORITZACIONS ACTIVITATS ESTIU CONSELL ESPORTIU DEL PLA D'URGELL**

**Declaro sota la meva responsabilitat:**

- A PARTICIPAR : Autoritzo el meu fill/a a assistir i realitzar totes les activitats del casal realitzat pel Consell Esportiu del Pla d'Urgell i faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques preses per part d'un facultatiu només en cas d'extrema urgència, a la vegada eximeixo als tècnics i organitzadors de responsabilitat civil i penal
- A incorporar la informació a una "Base de dades": En compliment de Reglament General de Protecció de Dades -UE- 2016/679 de PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, autoritzo a que les dades donades en el present formulari s'incorporin a la "Base de Dades" amb la finalitat de fer una correcta gestió per dur a terme l'activitat.
- Al Dret d'imatge: sobre el DRET A L'HONOR, A LA INTIMITAT PERSONAL I A LA PRÒPIA IMATGE, autoritzo al Consell Esportiu del Pla d'Urgell a fer fotografies/filmacions del meu fill/a durant les activitats del casal, per fer-ne només ús en el marc de les activitats del casal, com la seva difusió, transformació i reproducció)
- 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.
- Certifico la veracitat de les dades aportades a l'entitat organitzadora com a pare, mare, tutor legal.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora  
Data i localitat