



## **DADES DEL NOI O DE LA NOIA**

<b>Nom i cognoms:</b>	<b>Edat:</b>
<b>Centre educatiu:</b>	<b>Curs:</b>
<b>Correu electrònic:</b>	<b>Telèfon:</b>

## **DADES DEL PARE I DE LA MARE O DELS TUTORS/ES LEGALS**

<b>Nom i cognoms:</b>
<b>Correu electrònic:</b>
<b>Telèfon/s:</b>

<b>Nom i cognoms:</b>
<b>Correu electrònic:</b>
<b>Telèfon/s:</b>

## **OBSERVACIONS** (que s'han de tenir en compte del noi o de la noia)

## **DRETS**

Autoritzo a les persones responsables de l'activitat, a enviar informació electrònica (per correu electrònic o per whatsapp) sobre el desenvolupament de l'activitat durant el període de vigència de la inscripció al projecte.

Autoritzo la publicació de fotografies o qualsevol imatge captada en el transcurs de les activitats per les quals el nen o la nena està inscrit/a, sigui en mitjans de comunicació, pàgina web o xarxes socials (de l'organització responsable de l'activitat). També en cas que aquest/a sigui clarament identificable.

Signatura/es:

*(Pare o tutor/a legal)*

*(Mare o tutor/a legal)*

Localitat i data: \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



## **DECLARACIÓ RESPONSABLE 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 em comprometo en l'ús de la mascareta per part d'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 infeccios.
- 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 10 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Signatura/es:

*(Pare o tutor/a legal)*

*(Mare o tutor/a legal)*

Localitat i data: \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.