



# ESCOLA D'ESTIU SES CASES NOVES

## FORMULARI D'INSCRIPCIÓ I DOCUMENT DE RESPONSABILITAT

Com ja sabeu vivim un temps excepcional i l'escola d'estiu oberta durant aquest mes i mig també és una excepció per què families puguin conciliar la vida laboral i familiar i per evitar malestar emocional serà necessari un petit procés d'adaptació.

L'escoleta Ses cases noves oferirà els seus serveis entre el 13 de juliol i el 28 d'agost. Podeu optar per dos horaris diferents i el servei de matinera. Per tant necessitem que empleneu les dades següents

Nom de l'infant: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_

Presenta alguna intolerància o al·lèrgia alimentària: \_\_\_\_\_

Té Necessitats educatives especials: \_\_\_\_\_

Té una malaltia crònica: \_\_\_\_\_ Quina: \_\_\_\_\_

### DADES DE CONTACTE EN CAS D'EMERGÈNCIA

Nom del tutor legal 1: \_\_\_\_\_

Nom del tutor legal 2: \_\_\_\_\_

Direcció: \_\_\_\_\_

Nom i telèfon de contacte, en cas d'urgència: \_\_\_\_\_

Correu electrònic per a notificacions: \_\_\_\_\_

PER FAVOR, MARQUEU QUINS SERVEIS NECESSITAREU

MES DE JULIOL

Setmana del 13 al 17:	Matinera(7:30-9h)		Servei de 9-13h		Servei de 9-15 h	
Setmana del 20 al 24:	Matinera(7:30-9h)		Servei de 9-13h		Servei de 9-15 h	
Setmana del 27 al 31:	Matinera(7:30-9h)		Servei de 9-13h		Servei de 9-15 h	

MES D'AGOST

Setmana del 3 al 7:	Matinera(7:30-9h)		Servei de 9-13h		Servei de 9-15 h	
Setmana del 10 al 14:	Matinera(7:30-9h)		Servei de 9-13h		Servei de 9-15 h	
Setmana del 17 al 21:	Matinera(7:30-9h)		Servei de 9-13h		Servei de 9-15 h	
Setmana del 24 al 28:	Matinera(7:30-9h)		Servei de 9-13h		Servei de 9-15 h	

## - Situació familiar

### - Necessitats de conciliació familiar:

Declar que al moment de l'inscripció la situació laboral familiar és la següent:

(senyalar amb una creu les opcions desitjades)

	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mare	<input type="checkbox"/>	Contracte laboral jornada completa
	<input type="checkbox"/>	Contracte laboral mitja jornada
	<input type="checkbox"/>	Receptor de subsidi (ERTE, atur, etc)
	<input type="checkbox"/>	Altres:
Pare	<input type="checkbox"/>	Contracte laboral jornada completa
	<input type="checkbox"/>	Contracte laboral mitja jornada
	<input type="checkbox"/>	Receptor de subsidi (ERTE, atur, etc)
	<input type="checkbox"/>	Altres:
Tutor	<input type="checkbox"/>	Contracte laboral jornada completa
	<input type="checkbox"/>	Contracte laboral mitja jornada
	<input type="checkbox"/>	Receptor de subsidi (ERTE, atur, etc)
	<input type="checkbox"/>	Altres:

### 3- Document per a les famílies d'acceptació de les condicions i consentiment de participació:



G CONSELLERIA  
O AFERS SOCIALS  
I ESPORTS  
B  
/

#### **ANEXO 5**

#### **DOCUMENTO PARA FAMILIAS DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN**

Las organizaciones y asociaciones de ocio educativo juvenil, en la actual situación de COVID-19, deben implementar una serie de medidas para el proceso de la vuelta a la normalidad de sus actividades, de acuerdo con las directrices del Gobierno de España y las recomendaciones del Ministerio de Sanidad. Del mismo modo, los propios participantes, y las familias deben comprometerse con el cumplimiento de una serie de requisitos esenciales de carácter sanitario y legal, que permitan a las asociaciones y entidades retomar sus actividades con seguridad, a través de un Documento de aceptación de condiciones y consentimiento de participación, las bases se exponen a continuación.

#### **OBJETO**

El objeto de este documento es aportar una herramienta de apoyo a las entidades que desarrollan actividades de ocio educativo destinadas juventud e infancia, a la hora de identificar los escenarios de exposición a la SARS-CoV-2. Estas entidades, o en su caso la Administración competente, deberán incluir este documento de aceptación de condiciones y consentimiento de participación en los procesos de incorporación del/la participante en la actividad de ocio.

La entidad debe:

- Aplicar los protocolos y/o instrucciones que se determinen, en cada momento, por la autoridad sanitaria.
- Incorporar las medidas, de carácter general, expuestas en este documento.
- Incorporar las medidas previstas para las diferentes fases de desescalada en las actividades de ocio educativo en el ámbito de la juventud y la infancia.
- Incorporar otros aspectos pertinentes de la legalidad vigente.
- En función de la situación de riesgo y según medidas sanitarias, se determinará la apertura de determinados servicios. Si estos servicios están abiertos se podrán cerrar.



GOIB

## **ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN**

Los interesados en participar en cualquier actividad de ocio educativo deben mostrar su aceptación de las condiciones y consentimiento de participación a través de la firma del documento que incluye:

### **1. Declaración responsable de notificación de grupos de riesgo:**

El/la participante incluido en un grupo de riesgo puede participar en las actividades previa consulta con su equipo sanitario y tomando las medidas de protección e higiene indicadas en cada caso.

### **2. Compromiso de revisión diaria del estado de salud y razón de la ausencia.**

- A) Los y las participantes deberán notificar las causas de ausencia y en el caso de que sea por motivos de salud al monitor/a responsable de su subgrupo, a través de móvil u otro medio establecido.
- B) Los y las participantes se mirarán diariamente la temperatura corporal antes de acudir a las instalaciones.
- C) Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con el responsable de su actividad (gerente, director, monitor, etc.).

Los síntomas más comunes compatibles con la COVID-19 incluyen fiebre, tos y sensación de falta de aire. En algunos casos también puede haber disminución del gusto y del olfato, escalofríos, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea y vómitos. Los síntomas suelen aparecer de forma repentina.

Si la aparición de síntomas se produce en casa no se puede acudir a las instalaciones ni tampoco aquellas que estén con aislamiento domiciliario debido a un diagnóstico por COVID-19, o que se encuentren en un período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19.

Se clasifica como contacto estrecho:

- Cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso: personal sanitario o sociosanitario que no hayan utilizado las medidas de protección adecuadas, miembros familiares o personas que hayan tenido otro tipo de contacto físico similar.
- Cualquier persona que haya estado en el mismo lugar que un caso, a una distancia menor de 2 metros (ejemplo: convivientes, visitas) y durante más de 15 minutos.
- Se considera contacto estrecho en barco, tren o otro medio de transporte terrestre al largo del recorrido (siempre que se puedan identificar el acceso a los viajeros) a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de un caso y a la tripulación que haya tenido contacto con este caso.

### **3. Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad en la COVID-19**

#### **4. Firma del consentimiento informado**

#### **5. Condiciones de participación para grupos vulnerables por circunstancias sanitarias, personales o socioeconómicas**

1. Se considera grupos vulnerables aquellas personas que cuenten con algún tipo de discapacidad o diversidad funcional, necesidades especiales, vulnerabilidad socioeconómica, etc. Para este tipo de personas las entidades podrán arbitrar medidas de atención se específica: trabajo en grupos reducidos con mayor número de monitores por persona o monitores de apoyo, suministro de los equipos de protección prescritos, etc., que garanticen su participación plena en la actividad.
2. Será necesaria la comunicación de esta situación por parte de los interesados o las interesadas, o en su caso del familiar o tutor a cargo, a la entidad responsable de la actividad para que esta pueda incorporar las medidas oportunas de adaptación.

**MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE EDUCATIVO JUVENIL E INFANTIL**

D./D<sup>a</sup>. ..... con núm. de DNI/NIE .....

... actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad) D/D<sup>a</sup>. ..... con núm. de DNI/NIE .....

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:

Sí  No

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado/a) participe en las actividades de la organización expuesta, por ello he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 atendiendo que la entidad promotora cumpla también con sus compromisos y obligaciones.

(Marque lo que considere necesario)

<b>Declaración responsable notificación de grupos de riesgo</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que la persona interesada pertenece a un grupo de riesgo y que cuenta con la autorización del equipo sanitario para poder participar en actividades.
<input type="checkbox"/>	Declaro que la persona interesada sabe cuáles son las medidas extras de protección e higiene (si hubiera de haber)
<b>Compromiso de revisión diaria del estado de salud y razón de la ausencia</b>	
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a mirar diariamente la temperatura al participante y, en su caso, notificar su ausencia (a través de móvil u otro medio)
<b>Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad a la COVID-19.</b>	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas y recomendaciones para la entidad promotora y el equipo educativo de actividades de tiempo libre durante el verano 2020.
<b>Consentimiento informado sobre COVID-19</b>	

■	Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para el/la participante y para las personas que conviven con él/ella, la participación del interesado/a en la actividad en el contexto de desescalada o de nueva normalidad, y asumo toda la responsabilidad en caso de contagio por COVID-19, atendiendo que la entidad promotora
---	---

	cumpla también con sus compromisos y obligaciones.
Se aconseja la lectura del siguiente documento tanto a participantes como a familiares o tutores a cargo. <a href="http://www.caib.es/sites/coronavirus/ca/covid-19_preguntas_i_respostes/">http://www.caib.es/sites/coronavirus/ca/covid-19_preguntas_i_respostes/</a>	

....., ..... de .....de .....

La mare, pare o tutor:

(Signatura)

**Amb aquesta signatura declar estar d'acord amb els documents anteriors i que la informació aportada és veraç.**