

## LUDOTECA

## INSCRIPCIÓ TEMPS X TU

### Dades de la persona adulta responsable

Nom i llinatges _____		
Document d'identitat _____	Nacionalitat _____	
Telèfon 1 _____	Telèfon 2 _____	
Email _____	<input type="checkbox"/> <i>Vull rebre informació d'activitats per a infants i famílies</i>	
Adreça _____	Localitat _____	Barri _____
Gènere: <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Altres identitats   <input type="checkbox"/> Família monoparental <input type="checkbox"/> Família nombrosa		

### Altres persones autoritzades a recollir el/la menor

Nom i llinatges _____		Doc. identitat _____
Telèfon 1 _____	Telèfon 2 _____	
Nom i llinatges _____		Doc. identitat _____
Telèfon 1 _____	Telèfon 2 _____	

### Dades del/la menor

Nom i llinatges _____
Data de naixement _____
<b>Dades mèdiques</b>
Té alguna al·lèrgia i/o intolerància <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Quina? _____
Té vacuna antitetànica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Pren qualche medicament? _____
Contraindicacions a medicaments _____
Malalties que sofreix o ha sofert _____
Informació que cal tenir en compte _____
_____

### Motiu d'ús del servei

<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Formatiu	<input type="checkbox"/> Activitat de Flassaders
----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--

Autoritzo l'assistència del/la menor esmentat a TempsxTu – Ludoteca del Centre Flassaders.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques i quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent.

Eximeixo de tota responsabilitat a les persones del servei en cas que la persona participant incompleixi les normes.

Autoritzo la sortida a l'exterior del Centre (voltants):  Sí  No

Als efectes del que disposa la Llei Orgànica, 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels Drets Digitals, l'informem que el responsable del tractament de les seves dades és ESTUDI 6 GESTIÓ SOCIOEDUCATIVA, S.L. No comunicarem les seves dades personals a tercers llevat d'obligació legal o previ el seu consentiment.

Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets com s'explica en la nostra política de privacitat a:

<https://www.flassaders.org/privacitat>

**CRITERIS DE FUNCIONAMENT PER A FAMÍLIES**

1. La utilització màxima del servei és de dos dies setmanals per menor ( amb un màxim de dos dissabtes al mes).
2. S'ha de respectar l'horari d'entrada i sortida. Es demana puntualitat, especialment en l'horari de recollida del/les menors.
3. Cap menor no pot sortir del centre sense la companyia d'una persona adulta autoritzada.
4. En cas que una tercera persona hagi de recollir al/la menor s'ha d'autoritzar prèviament i s'ha d'identificar correctament.
5. Les famílies han de facilitar tot el que consideren necessari per al benestar del/la menor durant la seva permanència al centre.
6. Per a evitar la possibilitat de contagis, no es pot fer ús de l'espai en cas de malaltia del/la menor.
7. El personal que atén el servei no pot fer-se càrrec dels/les menors una vegada acabat l'horari d'atenció. Si no es pot contactar amb les persones adultes responsables es posarà en marxa el protocol d'incidències.
8. S'ha de notificar qualsevol canvi de les dades aportades a la inscripció.
9. L'absència injustificada en dues o més ocasions dins d'un mateix mes seran sancionades amb la pèrdua del dret a l'ús del servei Tempsxtu per un termini d'un mes.
10. Seguint el projecte de "Berenars Saludables" es recomana dur aigua i fruita.
11. Les accions o omissions que infringeixin els criteris de funcionament i de comportament del servei seran classificades en faltes lleus, greus i molt greus, i podran ser sancionades. Per a més informació es pot consultar la normativa interna disponible a la recepció del centre.

**Formalitzar la inscripció implica el coneixement i l'acceptació de les condicions establertes en aquest document informatiu.**

Data \_\_\_\_\_

Signatura de la persona responsable de l'infant