

FULL D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS DE L'ACTIVITAT “AL TEU COSTAT”

En/na amb DNI n° com representant
legal d'en/na

Signo el present document, **conforme**:

Se m'ha informat convenientment i, per tant,

1.- Soc coneixedor:

- Que l'activitat “AL TEU COSTAT” de l'ACELL es planteja com activitat terapèutica i de lleure, i, per tant, lúdica, gratificant i lliurement escollida pels participants, que persegueix la finalitat de donar una resposta en aquests àmbits a les persones amb discapacitat intel·lectual i facilitar el descans dels membres de les famílies dels participants i, malgrat hi ha un pagament, l'organització de les mateixes no té ànim de lucre o de fer negoci.

- Que és requisit que els participants, dins de les seves capacitats, tinguin el desig i la voluntat expressa de participar-hi.

- Que en cas que els participants no manifestin acceptació a participar en aquestes activitats o, mostressin rebuig o animadversió o inadaptació o problemes de relació o qualsevol altre problema d'actitud o de conducta es donarà per finalitzada l'activitat. Que aquesta decisió en darrer terme correspon a la Federació, a través de la/les persona/es que aquesta designi i em comprometo a recollir i fer-me càrrec del participant, quan així ho requereixi l'ACELL.

- Que la Federació, donada la finalitat de les activitats “AL TEU COSTAT”, no disposa de personal mèdic ni sanitari propis. Que així mateix els monitors de l'activitat no tenen una formació específica per intervenir en situacions de malalties o danys físics, de trastorns importants de conducta, així com tampoc en mesures de contenció física.

- Que la Federació es compromet a que els seus professionals facin us dels EPI's corresponents així com de seguir els protocols establerts per sanitat per tal de garantir les màximes condicions sanitàries.

- Que en cas que la persona que ha de participar de l'activitat hagi patit símptomes de qualsevol contagi/malaltia o hagi estat a prop d'un nucli contaminat en un període inferior a 14 dies, tinc obligació d'informar a la Federació per tal de valorar la continuïtat de l'activitat.

- Que la distribució dels grups en els que s'inclouran els diferents participants, en cas que aquest sigui el cas, la fa l'ACELL, en base a la informació facilitada en el qüestionari de salut pels seus pares o pels seus representants legals respecte del grau d'incapacitat, de l'estat de salut, alimentaris, de comportament personal i del grau d'autonomia dels participants, així com dels informes mèdics o psicològics que s'aportin.

2.- Se m'ha informat i accepto el document anomenat “normes de funcionament per a les activitats de vacances” de la Federació i totes les prescripcions i normes consignades a les mateixes, obligant-me a complir les obligacions que dimanen de les mateixes. Tinc dret a demanar una còpia en paper o bé me'l puc descarregar de la pàgina web de la Federació o demanar me la facin arribar via mail.

3.- Em comprometo a:

- Respondre als nº de telf: que estaran operatius durant les hores/dies de l'activitat o al e-mail:
- Fer-me càrrec del/la participant en cas que aquest/a no pugui continuar amb l'activitat

4.- La informació aportada en el qüestionari és certa i verdadera i no existeixen:

- problemes mèdics o de salut
- problemes conductuals

que no hagin estat reflectits en el qüestionari

En qualsevol cas, són certes les dades consignades en aquest qüestionari, així com la documentació que s'hi adjunta, essent coneedor de que la falsedat o l'ocultació de dades donaria dret a l'ACELL a cancel·lar les vacances del participant i a retornar-lo amb la família i/o tutors.

Així mateix, sóc coneedor de que la falsedat o l'ocultació de dades eximiria de qualsevol responsabilitat a l'ACELL, per fets que tinguessin la seva causa en problemes de malalties o d'hàbits o de conducta del participant no declarats, tant si aquests fets afectes al propi participant com si afectes a terceres persones o les coses.

Em comprometo a comunicar a l'ACELL qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant, així com a facilitar els informes i la documentació acreditativa d'aquesta variació.

5.- Acceptació de condicions

La present acceptació de condicions és vigent per temps indefinit, sens perjudici de la baixa o renúncia a l'activitat que l'interessat o el seu representant legal pot causar en el moment que estimi oportú. És responsabilitat del sotasignat advertir el més aviat possible del canvi de circumstàncies rellevants que hagin de ser posades en coneixement de l'ACELL per tal de garantir la salut i seguretat de l'usuari del present servei.

LA FEDERACIÓ RECORDA:

- **ÉS NECESSARI QUE EL PARTICIPANT PORTI UNA CÒPIA/ORIGINAL DEL DNI.**
- **SOTA CAP CONDICIÓ CAP PARTICIPANT PODRÀ REALITZAR QUALSEVOL ACTIVITAT SENSE L'AUTORITZACIÓ DEGUDAMENT OMLERTA**

A Barcelona, a de de 20

Signatura:

Signat
(Cal adjuntar fotocòpia del DNI de la persona que signa)

De conformitat amb l'establert a la normativa vigent de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades al sistema de tractament titularitat de la FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL -ACELL- amb la finalitat de poder realitzar la gestió administrativa i comercial. El tractament de les dades queda legitimat d'acord amb la relació comercial que ens uneix. No se cediran dades a tercers, excepte per obligació legal. Tenen dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com es detalla a la informació addicional. Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra pàgina web: www.federacioacell.org