

## AUTORITZACIÓ PATERNA PER A PARTICIPAR EN EL CAMPUS XAVI ESTRADA

(A COMPLIMENTAR PEL PARE, LA MARE O TUTOR/A DELS MENORS DE 18 ANYS)

Senyor/a ..... amb DNI/passaport  
..... amb domicili a .....  
..... amb la meva condició de pare/mare/tutor/tutora de:

Nen/a ..... amb data de naixement  
.....

### DRET DE PARTICIPACIÓ:

• A participar en el campus organitzat per ENTITAT ESPORTIVA D'APRENTATGE PSICOEMOCIONAL, sempre amb la supervisió del centre. Aquesta autorització es fa extensiva a les decisions medicoquirúrgiques sobrevingudes que siguin aconsellades, en cas d'emergència, per un facultatiu.

Si No

### DRET D'IMATGE:

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut a l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i està regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de CAMPUS demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per a l'ús d'imatges on apareguin clarament identificats els menors.

• Autoritzo a CAMPUS XAVI ESTRADA a realitzar fotografies i vídeos durant els dies en què el/la nen/a està inscrit al campus, per la seva difusió en xarxes socials, pàgina web, mitjans de comunicació, etc.

Si

No

• Autoritzo a CAMPUS XAVI ESTRADA a utilitzar les dades per recerca i investigació en el camp de l'activitat física, l'esport i les emocions de manera totalment confidencial i anònima.

Si

No

---

### DECLARO:

- Que el nen/a sap que ha d'acceptar i complir les normes de seguretat i de comportament indicades pels responsables de l'activitat.
- Que li han sigut administrades les vacunes que li corresponen per l'edat i que no pateix malaltia, al·lèrgia, ni qualsevol altra limitació que l'impedeixi participar amb normalitat en les activitats programades.

En cas de patir alguna malaltia o al·lèrgia haurà d'especificar-la:

.....

Altres dades a conèixer pels responsables de l'activitat:

.....

- c) Que sóc coneixedor/a que la cobertura de risc d'accidents derivats de la pràctica d'aquesta activitat no porta implícit tenir una assegurança d'accidents, corrent a càrrec del participant les despeses mèdiques per lesió d'accident mitjançant la Seguretat Social o Assegurances Privades. Per aquest motiu adjunto fotocòpia de la targeta sanitària de la Seguretat Social i/o document acreditatiu d'usuari d'Assegurança Privada.

No obstant CAMPUS XAVI ESTRADA ha contractat una pòlissa d'accidents col·lectiu, que cobriria l'assistència sanitària il·limitada dins d'un quadre mèdic concertat en cas que algun integrant del campus es fes mal (monitors inclosos).

Signat a ..... data .....

### **CONSENTIMENT SOBRE LA PROTECCIÓ DE DADES**

#### **REGLAMENT GENERAL DE PROTECCIÓ DE DADES:**

El que signa autoritza a CAMPUS XAVI ESTRADA a registrar les dades de caràcter personal.

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes així com la Llei Orgànica 3/2018, del 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia de Drets Digitals (LOPD i GDD), el que signa autoritza a CAMPUS XAVI ESTRADA el tractament de dades de caràcter personal amb la finalitat de tramitar les inscripcions, gestionar la participació del nen/a en el campus, enviar publicitat mitjançant correu ordinari o digitalment de noves activitats.

Les dades es conservaran mentre duri la relació contractual i comercial amb nosaltres i mentre subsisteixin les obligacions legals i fiscals, demanis la seva supressió, així com el temps necessari per complir les obligacions legals.

Drets: L'informem que vostè com usuari, té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-se al mateix o exercir el dret a la portabilitat de les dades. Aquests drets estan regulats en el Reglament (UE) 679/2016, i poden ser exercits en el domicili AV ONZE DE SETEMBRE, 32, 20, 25199 Lleida, o mitjançant el següent correu electrònic: [direccio@campusxaviestrada.com](mailto:direccio@campusxaviestrada.com)

Signat a ..... data .....

## DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT COVID-19

Sóc coneixedor del context de la pandèmia actual i les circumstàncies i risc que comporta.

Si

No

### REQUISITS PER PARTICIPAR EN EL CAMPUS

Els/les participants del CAMPUS han de complir alguns requisits per a preservar la salut del grup, com poden ser:

- Absència de malaltia i de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infeccios\*.
- No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors.
- Calendari vacunal actualitzat\*\* (exceptuant vacunacions posposades pel període de confinament). Requisit per a la inscripció.
- En infants o adolescents amb patologies prèvies de base caldrà que siguin valorats pels serveis mèdics de manera individual la idoneïtat de participar en determinats tipus d'activitats, donat que són població de major risc enfront a la COVID-19.

\* Per a reincorporar-se de nou a l'activitat els infants han d'estar asimptomàtics durant 48 hores en el cas de simptomatologia no COVID-19 i 14 dies quan es tracti de simptomatologia compatible.

\*\* En el cas d'infants no vacunats o infants amb el calendari pendent d'actualització, caldrà garantir un interval mínim de 15 dies entre la vacunació i l'inici de l'activitat.

Declaro que el meu fill/a compleix els requisits per participar en el campus

Signat a ..... data .....

### Política de cancel·lació CAMPUS XAVI ESTRADA

Les anul·lacions més enllà del 9 de desembre i abans de començar el CAMPUS duren un càrrec per gestió i administració del 30% de la inscripció.

NO es podran efectuar canvis de torn un cop realitzada la inscripció. En cas de voler afegir algun altre torn o dia caldrà efectuar una inscripció nova.

El **CAMPUS XAVI ESTRADA** reemborsarà el 100% de l'import abonat, si no es pogués dur a terme cap activitat del Campus per cancel·lació. Les devolucions es realitzaran un cop finalitzat el Campus.

Les places són limitades i l'admissió serà seguint un rigorós ordre d'inscripció (butlleta d'inscripció + pagament).

Les anul·lacions hauran de realitzar-se sempre per escrit mitjançant el correu electrònic [direccio@campusxaviestrada.com](mailto:direccio@campusxaviestrada.com) i en dates prèvies a l'inici de l'activitat. Per confirmar la correcta recepció de l'anul·lació és necessari comprovar-ho trucant al telèfon 660 643 447.