



FULL D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS DE “QUEDEM DISSABTE” DE L'ACELL

En/na amb DNI nº 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 de “quedem dissabtes” de l'ACELL es plantegen com activitats de lleure, i, per tant, lúdiques, gratificants i lliurement escollides pels participants, que persegueixen 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, la 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/es 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 de “quedem dissabtes”, 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, d'acord amb el dret a la intimitat i privacitat de les persones, entenem els dormitoris com espai privat dels participants, tenint-hi els monitors acompanyants un accés limitat, permès exclusivament en funció de les necessitats d'assistència d'aquells participants, facilitades pels pares o tutors els corresponents qüestionaris, demostrin la suficient autonomia i hàbits de conducta correctes que ho requereixin.

- Que es fa ús d'allotjaments i d'instal·lacions normalitzats (hotels, cases de colònies, albergs ...) que disposen de les mesures de seguretat legalment aplicables a cada cas, sense garantir mesures addicionals (tipus barrots a les finestres o altres) donat que les característiques dels participants no ho fan necessari.

- Que la distribució dels grups en els que s'inclouran els diferents participants 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.- M'han donat còpia 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.

3.- Em comprometo a:

- respondre als n° de telf: que estaran operatius durant les hores/dies de l'activitat.
- 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 coneixedor 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 coneixedor 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.



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**
- **ELS GRUPS DE "QUEDEM DISSABTES" NO ES FARAN RESPONSABLES DE CAP PERSONA QUE ES PRESENTI, SENSE PREVI AVÍS, DIRECTAMENT AL LLOC ON ES FACI L'ACTIVITAT**
- **EL TEMPS MÀXIM D'ESPERA, PER TAL DE GARANTIR EL BON FUNCIONAMENT DE LES ACTIVITATS, SERÀ DE 15 MINUTS A PARTIR DE L'HORA ESTABLERTA.**

A Barcelona, a de de 20

Signatura:

Signat

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

D'acord amb l'establert a la llei orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el titular – o si escau el pare/mare o tutor- queda informat i presta el seu consentiment de forma expressa i específica perquè les seves dades de caràcter personal, contingudes en aquest imprès, s'incorporin en els nostres fitxers. Li seran sol·licitades dades sobre informació mèdica que serà afegida a la seva fitxa amb la finalitat exclusiva de participar en les activitats d'educació física i lleure, així com en competicions esportives organitzades per ACELL, i també en totes les activitats que participi ACELL. Així mateix pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició notificant-ho per escrit a la **Federació Catalana d'Esports per a Disminuïts Psíquics-Acell** a la següent adreça: Gran Via de les Corts Catalanes 645 sobreàtic, 08010 Barcelona