

CASAL JOVE DE BREDÀ- JULIOL 2019

ÀREA DE JOVENTUT DE L'AJUNTAMENT DE BREDÀ

Dates: De l'1 al 19 de juliol (3 setmanes)

Lloc: Espai Jove de Breda

Horari: 9:30 - 13.30 h

Places: 20 joves de 12 a 16 anys (nascuts/es 2003-2006)

Acampada: 10, 11 i 12 de juliol a Can Moragues (Riudarenes)

Equip monitoratge: 2 persones amb Títol de monitor/a de lleure + 1 persona de suport

Preu i inscripcions: 100€, a l'OAC i a l'e-TRAM del 3 al 17 de juny.

El Casal Jove es és **una proposta de lleure educatiu destinada a joves de 12 a 16 anys de Breda durant les vacances d'estiu**, amb l'objectiu d'oferir opcions d'oci i donar continuïtat al projecte de l'Espai Jove en aquest període.

Per què un casal Jove?

- Donar continuïtat al projecte de l'Espai Jove en els mesos d'estiu.
- Oferir una proposta de lleure educatiu destinat a joves durant les vacances d'estiu.
- Oferir un espai vivencial i creatiu coma mètode d'autoconeixement i cohesió de grup.
- Adquirir eines per a una millor gestió emocional i social de les relacions
- Fomentar l'esperit crític entre les i els joves de Breda

Què farem?

- Activitats de lleure: jocs, tallers, gimcanes, piscina 2 cops per setmana,...
- Acampada de tres dies i dues nits a Can Moragues (Riudarenes), 10-12 de juliol.¹
- Sortida a la platja de Blanes el divendres 13 de juliol.
- Dinàmiques sobre el canvi climàtic: la temàtica d'aquest any serà el canvi climàtic i les diverses crisis ecològiques que enfronta el planeta i com podem plantar-hi cara.

Quan i on?

L'horari en el qual es desenvoluparan les activitats és els matins de 9:30 a 13:30 hores.

El Casal Jove es farà principalment a l'equipament de l'Espai Jove, en espais municipals a l'aire lliure i a la piscina municipal.

Qui?

Aquest projecte preveu un màxim de 20 places destinades a joves de 12 a 16 anys. En cas d'haver més joves inscrits que places disponibles es preveu atorgar les places via sorteig. La dinamització del casal anirà a càrrec de dues persones titulades com a monitores d'activitats de lleure, que tindran el suport d'una persona adulta contractada a través de la Brigada Jove

Com m'hi puc apuntar?

Per apuntar-te al Casal Jove has de formalitzar la inscripció entrant a registre (e-TRAM o OAC) tota la documentació requerida entre el 3 i el 17 de juny. Té un cost de 100€.

¹ Durant l'acampada es preveu fer alguns viatges en bicicleta, en la inscripció demanem si se'n disposa o no. En cas negatiu us animem a apuntar-vos igualment i ja trobarem una solució.

NORMATIVA DEL CASAL JOVE DE BREDA

- Les persones participants de l'activitat es comprometen a seguir les indicacions de l'equip de monitors/es i a adoptar una actitud activa i receptiva alhora de realitzar les activitats plantejades.
 - Les persones participants del Casal han de tractar amb el degut respecte a la resta de participants del casal (companyes i companys, equip de monitors/es, talleristes), així com a totes les persones responsables o usuàries dels equipaments que es facin servir (piscina, Espai Jove, terreny d'acampada,...).
 - No es tolerarà cap tipus de vexació o tracte discriminatori per raons de sexe o gènere, origen, classe o edat.
 - No és permès fumar ni beure alcohol durant el Casal.
 - L' incompliment d'aquesta normativa pot comportar les sancions que estableixi l'equip de monitors, inclosa l'expulsió de la persona en qüestió del Casal.
 - La inscripció i participació al Casal Jove de Breda comporta l'acceptació d'aquesta normativa
-



FULL D'INSCRIPCIÓ – CASAL JOVE BREDA 2019

Procediment d'inscripció

La inscripció al Casal Jove de Breda només es considerarà complerta una vegada **entrada a registre** – telemàticament via e-TRAM o presencialment a l'OAC de l'Ajuntament de Breda (Carrer Nou, 3)– dins del termini establert (del 3 al 17 de juny) la següent **documentació obligatòria degudament omplerta i firmada**:

- El present full d'inscripció
- El justificant del pagament
- L'autorització del pare, mare, tutor/a
- La fitxa de salut
- El full de drets d'imatge
- Fotocòpia de la targeta sanitària

El **preu del Casal Jove de Breda de Jove és de 100€** que inclou tot el material de les activitats, l'acampada i la pensió completa i el transport de la sortida a la platja. Per abonar el pagament s'ha de **fer un ingrés/transferència** amb les següent dades i **presentar el justificant en la inscripció**:

Dades pagament
IBAN: ES29 2100 0221 2402 0006 4491
Beneficiari: Casal Jove
Concepte: Nom participant
Import: 100€

Les places pel Casal Jove són limitades a 20. **Seran admeses com a participants les 20 primeres persones nascudes entre el 2003 i el 2006 que presentin tota documentació** requerida dins del termini establert. Les inscripcions presentades un cop complertes aquestes 20 places passaran a formar part d'una llista d'espera per cobrir possibles baixes¹.

Jo, en/na: _____

amb DNI núm.: _____ i correu electrònic: _____, com a:

- Pare Mare Tutor/a legal

ACCEPTO el procediment d'inscripció,

ACCEPTO la normativa del Casal Jove de Breda 2019 i

INSCRIC al/la menor d'edat amb les següents dades al Casal Jove de Breda 2019:

Dades participant (a omplir per part del/la participant)
Nom i cognoms _____
Adreça _____ Codi postal _____
Població _____ DNI _____ Data de naixement ____ / ____ / ____
Telèfon participant _____ Telèfons pare, mare o tutor/a legal _____ / _____
<input type="checkbox"/> He llegit i accepto la normativa del Casal Jove de Breda 2019
Podràs portar una bicicleta el dia de l'acampada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Als efectes del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades personals incloses en aquesta sol·licitud d'inscripció, les que s'adjunten a la mateixa, amb la finalitat de tramitar la sol·licitud, gestionar la participació dels menors en les activitats de l'entitat i complir amb el seu objecte social.

*En tot cas, podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició, dirigint-se per escrit a: **AJUNTAMENT DE BREDA** Plaça de la Vila 0, 17400 Breda.*

Assabentat i conforme amb l'exposat en els apartats anteriors, vostè consent i autoritza expressament a l'Ajuntament de Breda per tractar les dades personals que voluntàriament facilita, segons les finalitats exposades en aquest escrit.

A Breda a data de de 2019

Signatura del pare, mare o tutor/a

¹ Si es donés el cas que algun/a participant presenti la documentació un cop complertes les 20 places disponibles i ja hagués efectuat el pagament, aquest es retornarà íntegrament.

FULL D'AUTORITZACIÓ

CASAL JOVE DE BREDA 2019



Ajuntament de Breda

DADES MENOR

Nom i cognoms* _____

adreça* _____ codi postal* _____

població* _____ DNI _____ data de naixement* ____ / ____ / ____

telèfon1* _____ telèfon2 _____

Núm. targeta CatSalut: _____

Autorització*

Jo, en/na: _____ amb DNI núm.: _____

i correu electrònic: _____

com a: pare mare tutor/a

AUTORITZO en/na _____

a participar del Casal de Jove de Breda que es durà a terme en aquest municipi entre el 1 i el 17 de juliol del 2019, així com de totes les activitats que s'hi duran a terme, incloses les activitats de bany i/o natació, les activitats de cuina, l'acampada a Riudarenes, i la sortida en tren a Malgrat.

Sap nedar: Sí No

AUTORITZO als responsables de les activitats, per a proporcionar al meu fill/a l'assistència sanitària oportuna en cas de necessitat. Igualment, autoritzo a l'hospital i al personal mèdic per a administrar el tractament necessari pel seu benestar, intervenció quirúrgica inclosa, si fos el cas. Amb el ben entès que contactaran amb nosaltres a la major brevetat possible.

Tanmateix, AUTORITZO a poder portar el meu fill/a al metge o a l'hospital en cotxe privat.

Als efectes del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades personals incloses en aquesta sol·licitud d'inscripció, les que s'adjunten a la mateixa, amb la finalitat de tramitar la sol·licitud, gestionar la participació dels menors en les activitats de l'entitat i complir amb el seu objecte social.

*En tot cas, podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició, dirigint-se per escrit a: **AJUNTAMENT DE BREDA** Plaça de la Vila 0, 17400 Breda.*

*Assabentat i conforme amb l'exposat en els apartats anteriors, vostè consent i autoritza expressament a l'**Ajuntament de Breda** per tractar les dades personals que voluntàriament facilita, segons les finalitats exposades en aquest escrit.*

A Breda a data de de 2019

Signatura del pare, mare o tutor/a:

FITXA DE SALUT – CASAL JOVE 2019



Ajuntament de Breda

DADES MENOR

Nom i cognoms* _____
 data de naixement* ____ / ____ / ____

Confirmo que el meu fill/a, tutelat/ada, està vacunat/ada d'acord amb el Calendari de Vacunacions Sistemàtiques de Catalunya:

Sí

No*

En cas de faltar alguna vacuna: Quina?

.....

Última dosi antitetànica

Pateix alguna malaltia (asma, epilèpsia, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques...)?

.....

Malalties que té sovint		(marcar amb una x i explicar)
Mal de panxa		
Mal de cap		
Otitis		
Angines		
Faringitis		
Refredats		
Hemorràgies		
Enuresi		
Insomni		
Mareigs		
Altres		

Pren alguna medicació especial? Sí / No Quina?

.....

Segueix algun règim (alimentari) especial? Sí / No Quin?

.....

Té les següents al·lèrgies:

.....

* **DECLARACIÓ RESPONSABLE NO VACUNAT**
 Jo, _____ amb DNI _____
 pare/mare/tutor del nen/a _____ em faig exclusivament responsable de les possibles conseqüències/incidències derivades de la presumible NO VACUNACIÓ del meu fill/a, atès que no he aportat el Carnet de Vacunacions amb la documentació per a la inscripció a l'activitat _____ i per tant, exonero Ajuntament de Breda, el responsable de l'activitat i l'equip de monitors/es de qualsevol responsabilitat per aquest motiu.

La seva reacció al·lèrgica és:.....

.....

Cal procedir:.....

.....

En cas de ferida lleu, autoritzo l'equip de monitors/es a subministrar (ratllar en cas contrari):

medicament	Nom del medicament	
Betadine	Iode	

En cas de febre alta, autoritzo l'equip de monitors/es a subministrar (ratllar en cas contrari):

medicament	Nom del medicament	Quantitat de medicament	Edat del menor	Pes del menor
Dalsy	Ibuprofè			
Apiretal	Paracetamol			

En cas de dolor menstrual, autoritzo l'equip de monitors/es a subministrar (ratllar en cas contrari):

Nom del medicament	Quantitat de medicament	Edat de la menor	Pes de la menor
Ibuprofè			
Paracetamol			

*Als efectes del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades personals incloses en aquesta fitxa de salut, les que s'adjunten a la mateixa, i totes aquelles que s'obtinguin com a conseqüència de la relació amb l'**Ajuntament de Breda** seran incorporades en un fitxer propietat de l'**Ajuntament de Breda**, amb la finalitat de garantir el benestar dels menors en les activitats de l'entitat i complir amb el seu objecte social.*

*En tot cas, podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició, dirigint-se per escrit a: **AJUNTAMENT DE BREDA** Plaça de la Vila 0, 17400 Breda.*

*Assabentat i conforme amb l'exposat en els apartats anteriors, vostè consent i autoritza expressament a l'**Ajuntament de Breda** per tractar les dades personals que voluntàriament facilita, segons les finalitats exposades en aquest escrit.*

A Breda, a data de de 2019

Signatura del pare, mare o tutor/a:

.....

FULL D'AUTORITZACIÓ DE DRETS IMATGE



Ajuntament de Breda

Jo, en/na: _____ amb domicili a

_____ codi postal _____

població _____ DNI _____ data de naixement ____ / ____ / ____

telèfon1 _____ telèfon2 _____

com a:

pare

mare

tutor/a

D'en / De na _____, amb DNI _____,

participant del Casal Jove de Breda 2019.

DONO

NO DONO

el meu consentiment per a l'ús de la imatge del meu fill/a, tutelat/ada (Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) per a ser difosa en pàgines web de l'Ajuntament de Breda, les seves pàgines de xarxes socials, filmacions destinades a difusió pública, i fotografies per a revistes o publicacions de l'Ajuntament.

En tot cas, quedo informat/a que puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, respecte de la informació facilitada, dirigint-me per escrit a: **Ajuntament de Breda**, Plaça de la Vila 9, 17400 Breda

A Breda, a dia de..... de 2019

Signatura pare, mare, o tutor/a,

.....