

## **Fitxa d'inscripció – Esplai Gütxi-Gütxi Curs 2023/2024**

### **Dades de l'infant/jove**

Nom:.....

Cognoms: .....

Curs: ..... Edat: ..... Data de naixement: ...../...../.....

Adreça: ..... N° ..... Pis ..... Porta .....

Població: .....Codi postal: .....

### **Dades familiars (pares/mares/tutores)**

Nom i Cognoms: ..... DNI: .....

Mòbil : ..... Telèfon casa: .....

**SIGNATURA DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL**

## Fitxa d'hàbits de salut

Destaca allò que ens pot ser útil per conèixer l'infant/jove:

- 1** Té alguna al·lèrgia o intolerància?
  
- 2** Segueix alguna dieta especial?
  
- 3** Sap nedar?
  
- 4** Dorm sense dificultats?
  
- 5** Té alguna malaltia/trastorn/síndrome? (asma, diabetis, epilèpsia, trastorn alimentari, etc.)
  
- 6** Té algun impediment o limitació de tipus física, psíquica o sensorial? Quina?
  
- 7** Pren alguna medicació?
  
- 8** Té totes les vacunes que marca el calendari de vacunes per a la seva edat?
  
- 9** Pateix mals habituals? (de cap, de panxa, hemorràgies, es mareja fàcilment, etc.)
  
- 10** Es relaciona bé amb la resta d'infants?
  
- 11** Altres observacions:

**SIGNATURA DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL**

## Autorització de participació

### Esplai Güitxi-Güitxi - Curs 2023-2024

En/Na ..... amb DNI .....  
com a tutor o tutora legal de l'infant/jove .....  
amb DNI ..... verifico totes les dades que aquí consten i a la vegada  
AUTORITZO al meu fill o filla: (marcar amb una creu els punts que s'autoritzen)

- Que participi a les activitats d'esplai programades durant el curs 2023/2024.  
(Aquelles activitats que impliquin dues nits o més de pernoctació, necessitaran una autorització apart.)
- Que l'infant pugui ser atès per un metge en cas d'accident o malaltia i l'organització pugui prendre les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries, sota la direcció facultativa pertinent.
- Que l'infant pugui ser transportat en un vehicle privat de l'organització a un centre sanitari, sempre que es necessiti atenció mèdica i prèvia indicació de les autoritats sanitàries pertinents (112).
- Que l'infant pugui rebre les cures pertinents i els primers auxilis en cas de ferides lleus, sempre amb prèvia revisió de la seva fitxa de salut.
- Que l'infant es pugui banyar en piscines, rius, pantans, basses, llacs o mar.
- Certifico que ha estat protegit amb les vacunes assenyalades a la normativa vigent.
- Que torni sol/a a casa en acabar l'activitat

Igualment, en cas de produir-se qualsevol circumstància anòmla (malaltia, mal comportament .. , etc.) que, a judici de l'equip dirigent de l'activitat, impliqués l'abandonament de l'activitat per part de l'infant, em comprometo a recollir-lo/a al lloc indicat.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a ..... de ..... de 20.....

**SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL**

## Autorització per a l'ús de la imatge

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i 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, Esplais Catalans demana el consentiment als tutors o tutores legals dels infants perquè aquests puguin aparèixer en imatges i vídeos corresponents a esdeveniments o activitats organitzades per l'esplai Güitxi-Güitxi i/o Esplais Catalans (associació a la qual pertany l'esplai) destinades a la difusió pública i no comercial en els següents canals de comunicació:

- La pàgina web de l'esplai ( [guitxiguitxi.net](http://guitxiguitxi.net))
- Les pàgines web d'Esplais Catalans ( [www.esplac.cat](http://www.esplac.cat) i [www.somesplai.cat](http://www.somesplai.cat) )
- Les xarxes socials (Facebook, Twitter i Instagram) de l'esplai
- Les xarxes socials (Facebook, Twitter i Instagram) d'Esplais Catalans.
- Les publicacions pròpies de l'esplai
- Les publicacions pròpies d'Esplais Catalans.
- Filmacions puntuals realitzades per mitjans de comunicació a fi de fer difusió de les activitats de l'esplai.
- Filmacions puntuals realitzades per mitjans de comunicació a fi de fer difusió de les activitats d'Esplais Catalans.

En/Na ..... amb DNI .....  
com a tutor o tutora legal de .....  
amb DNI ....., membre de l'esplai Güitxi-Güitxi:

AUTORITZO a captar, publicar i reproduir la seva imatge corresponent a activitats organitzades per l'esplai Güitxi-Güitxi i per Esplais Catalans a fi de fer difusió de l'esplai, d'Esplais Catalans i de les diferents activitats que realitzen ambdues entitats.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a ..... de ..... de 20.....

**SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL**

## Autorització per l'administració de medicació

En/Na ..... amb DNI .....  
com a tutor o tutora legal de .....  
amb DNI .....

SOL·LICITO I AUTORITZO que li sigui administrada la següent medicació:

Producte: .....  
Dosi: .....  
Horari: .....  
Des del dia..... fins al dia.....

Producte: .....  
Dosi: .....  
Horari: .....  
Des del dia..... fins al dia.....

Producte: .....  
Dosi: .....  
Horari: .....  
Des del dia..... fins al dia.....

*\* En cas de medicació amb recepta, s'ha adjuntar aquesta. En cas de medicació sense recepta (només pot ser analgèsic, antisèptic o antiinflamatori) també s'ha d'omplir aquesta fitxa.*

Assumeixo la responsabilitat dels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar. I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a ..... de ..... de 20.....

**SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL**