

1.- DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A :

Tots els tràmits relacionats amb la sol·licitud aniran associats a la seva persona.

| | | | |
|------------------------------|--|--------------|--|
| Nom i Cognoms: | | | |
| DNI / NIF / NIE / Passaport: | | | |
| Nom Sentit (*): | | Telèfon Fix: | |
| Telèfon Mòbil: | | CP: | |
| Adreça: | | | |
| Municipi: | | | |
| Província: | | | |
| Adreça Electrònica (**): | | | |

(*) Emplenar en cas que la persona trans (transsexual, transgènere) o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida per CatSalut.

(**) Camp obligatori. En aquesta adreça electrònica rebrà tota la informació en relació a la preinscripció.

Vull relacionar-me electrònicament amb l'Ajuntament. (En qualsevol moment podreu canviar el mitjà de comunicació)

2.- DADES DEL NEN/A:

Amb l'objectiu de prestar el servei de Casal d'Estiu municipal 2024 amb la màxima responsabilitat us demanem que respongueu la següent informació en relació al nen/a que gaudirà del servei.

Cal emplenar una sol·licitud per cada nen/a i és necessari, per tal d'acceptar a tràmit, respondre a totes les preguntes.

| | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----|--------------------------|------|
| Nom i Cognoms infant: | | | | | | |
| DNI / NIF / NIE / Passaport (si en disposa): | | | | | | |
| Data de naixement: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | Nen | <input type="checkbox"/> | Nena |
| Curs | <input type="checkbox"/> | P3 | <input type="checkbox"/> | P4 | <input type="checkbox"/> | P5 |
| | <input type="checkbox"/> | 1r | <input type="checkbox"/> | 2n | <input type="checkbox"/> | 3r |
| | <input type="checkbox"/> | 4t | <input type="checkbox"/> | 5è | <input type="checkbox"/> | 6è |
| Escolaritzat/da a: | | | | | | |
| Nom del centre | | | | | | |

Tipologia d'escolaritat

- Escola ordinària
- Escola ordinària – SIEI
- Escola ordinària – amb suport vetllador/a
- Escola educació especial
- Mixta (compartida ordinària i ed. especial)

Per tal de garantir el millor benestar i atenció a l'infant al servei del Casal d'Estiu municipal, us demanem la informació següent:

Té necessitats específiques?

 Sí No

En cas afirmatiu, aquestes necessitats educatives especials, son derivades de:

 Discapacitat física Trastorn de l'espectre autista Discapacitat auditiva Trastorn mental Discapacitat visual Altes capacitats Discapacitat intel·lectual Trastorn de la conducta Trastorns de l'aprenentatge i la comunicació

Breu referència a les necessitats educatives especials:

Té alguna malaltia?:

 Sí No

En cas de patir-ne alguna, cal especificar quina:

Té alguna al·lèrgia o intolerància?:*

 Sí No

En cas de patir-ne alguna, cal especificar quina:

En cas d'al·lèrgies o intoleràncies alimentàries cal especificar quines amb el màxim grau de descripció:

*en cas d'al·lèrgies i/o intoleràncies cal adjuntar informe mèdic

Té reconeguda alguna malaltia o problema sensorial? Marqueu i en cas afirmatiu, feu una breu descripció.

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vista | |
| <input type="checkbox"/> Oïda | |
| <input type="checkbox"/> Parla | |
| <input type="checkbox"/> Olfacte | |
| <input type="checkbox"/> Tacte (pell) | |

És autònom a nivell motriu (desplaçament)?:

Sí No

Si és necessari, descriu els problemes de mobilitat que pateix el nen/a:

Sap nedar sol/a?:

Sí No
 Utilitza flotador Utilitza braçals
 Altres

Pren alguna medicació especial?*

Sí No

En cas afirmatiu, cal especificar quina:

*en cas afirmatiu cal adjuntar la pauta o l'informe mèdic

3.- TORNOS DEL SERVEI SOL·LICITATS:

El mínim requerit per oferir el servei i/o torn és de 20 nens/es.

| TORN A SELECCIONAR (1) | QUOTA SEGONS ORDENANÇA FISCAL REGULADORA (2) |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Juliol primera quinzena matí | 60,00 euros |
| <input type="checkbox"/> Juliol segona quinzena matí | 60,00 euros |
| <input type="checkbox"/> Juliol primera quinzena tarda | 55,00 euros |
| <input type="checkbox"/> Juliol segona quinzena tarda | 55,00 euros |
| <input type="checkbox"/> Agost primera quinzena matí | 60,00 euros |
| <input type="checkbox"/> Agost segona quinzena matí | 60,00 euros |

(1) El pagament es farà mitjançant el procediment d'autoliquidació de tots els torns seleccionats abans del començament del servei.

El pagament dels torns seleccionats va associat al pagament dels imports de material dels tallers i activitats i sortides d'obligat compliment:

| | |
|----------------------------------|-------------|
| Sortides a l'entorn per quinzena | 10,00 euros |
| Material per quinzena | 3,00 euros |

4.- NECESSITAT DE SERVEIS:

Cal emplenar correctament aquest punt per gestionar el servei amb garanties.

| SERVEIS ADICIONALS (3) | TIPUS D'ÚS |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sol·licito servei d'acollida de matí (horari de 8 a 9 h). Preu: 3,00 euros / hora | <input type="checkbox"/> Fix <input type="checkbox"/> Esporàdic |
| <input type="checkbox"/> Sol·licito servei d'acollida de migdia (horari servei de 13 a 14 h). Preu: 3,00 euros / hora | <input type="checkbox"/> Fix <input type="checkbox"/> Esporàdic |
| <input type="checkbox"/> Sol·licito servei de menjador (horari servei de 13 a 15 h). Preu: 7,70 euros / dia (impostos inclosos) | <input type="checkbox"/> Fix <input type="checkbox"/> Esporàdic |

Preus segons Ordenança fiscal reguladora del servei núm. 16, que regula la Taxa per serveis generals (punt 7) i Ordenança fiscal reguladora del servei núm. 39 que regula el Preu públic per la prestació del servei de menjador del Casal d'Estiu de l'Ajuntament de Palafolls.

Els serveis d'acollida i menjador s'hauran de pagar abans del seu ús mitjançant autoliquidació. El distintiu lliurat es bescanviarà amb el monitor/a.

5.- DOCUMENTS A ANNEXAR OBLIGATÒRIMENT A LA SOL·LICITUD ESPECÍFICA:

- Fotografia recent del nen/a
- Carnet de salut – Targeta sanitària
- Carnet de vacunes actualitzat o el corresponent certificat mèdic actual*
- Annex d'autoritzacions per Casal d'Estiu municipal*

Tant la instància específica de sol·licitud del servei, com el carnet de vacunes i l'annex d'autoritzacions, s'han de presentar obligatòriament com a **documents únics** i no s'admetran les pàgines que conformen aquests documents per separat.

6.- DADES A EFECTES DE BAREM (*):

(*) **Només s'aplicaran en cas que el nombre de sol·licituds superin les places lliures disponibles.**
Total: 40 punts.

- Resident al municipi de Palafolls (**20 punts**)
- Infant objecte de sol·licitud matriculat a escoles d'infantil i primària del municipi (**10 punts**)

Especifiqui quina escola:

Infant objecte de sol·licitud matriculat a Escola municipal de Música i Dansa de Palafolls i/o en activitats extraescolars o del lleure, organitzades per entitats o associacions del lleure/educatives del municipi de Palafolls (5 punts)

Especifiquen quin centre i/o associació

Lloc de treball al municipi de Palafolls (5 punts)

Especifiquen quina empresa

7.- DADES A EFECTES DE DESEMPAT

Família monoparental i/o família nombrosa [5 punts]

Germans/es inscrits/es al casal d'estiu [3 punts]

Discapacitat (igual o superior al 33%) de l'alumne o alumna, pare o mare, o germà o germana [3 punts]

(*)**Documentació acreditativa:** cal adjuntar títol vigent de família nombrosa o monoparental, i/o el certificat de discapacitat o la targeta CAD, durant el període de presentació de sol·licituds.

DECLARACIÓ DEL PARE/MARE/TUTOR/A:

Jo, , com a , declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

Declaro que conec la resolució amb la qual s'aprova l'oferta de places i el calendari del procés de sol·licitud i admissió al Casal d'Estiu municipal de Palafolls 2024 (Acord de Junta de Govern Local en sessió celebrada en data 2 d'abril de 2024).

La falsedat en les dades consignades en el full de preinscripció pot comportar la pèrdua de la plaça sol·licitada.

Signatura,

, de/d' de 2024

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de Palafolls.

Finalitat: gestió del Casal d'Estiu, organització dels seus serveis, gestió d'inscripcions, planificació dels serveis del Casal d'Estiu, seguiment dels infants, documentació de necessitats especials dels infants, enviament d'informació i cobrament de quotes.

Legitimació: compliment de missió d'interès públic (art. 6.1.e RGPD).

Destinataris: les dades es comuniquen a entitats bancàries per al cobrament de quotes.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Palafolls, i a la seu electrònica accessible des de www.seu-e.cat/ca/web/palafolls/ i des del web municipal www.palafolls.cat, o mitjançant un correu a la bústia plf.dpd@palafolls.cat des de la qual la persona delegada de protecció de dades resoldrà qualsevol consulta o queixa sobre la vostra privacitat.

Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a [protecció de dades personals](#)