

FULL D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS DE L'ACTIVITAT “ENS VEIEM EL CAP DE SETMANA”

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 “Ens veiem el cap de setmana” 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, l'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/les 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 “Ens veiem el cap de setmana”, 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.- Se m'ha informat 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. Tinc dret a demanar una còpia en paper o bé me'l puc descarregar de la pàgina web de la Federació.

3.- Em comprometo a:

- Respondre als n° de telf: que estaran operatius durant les hores/dies de l'activitat o al e-mail:
- 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.

5.- Acceptació de condicions

La present acceptació de condicions és vigent per temps indefinit, sens perjudici de la baixa o renúncia a l'activitat que l'interessat o el seu representant legal pot causar en el moment que estimi oportú. ACCELL trametrà bimensualment el calendari d'activitats del present programa. És responsabilitat del sotasignat advertir el més aviat possible del canvi de circumstàncies rellevants que hagin de ser posades en coneixement de l'ACELL per tal de garantir la salut i seguretat de l'usuari del present servei.

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 "ENS VEIEM EL CAP DE SETMANA" 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)