

En/na ..... amb DNI nº ..... en  
qualitat de ( pare/mare/ tutor legal) d'en/na..... amb  
DNI nº.....

Signa el present document, conforme **la persona representada** :

**1** Accepta, com a condició indispensable per poder realitzar l'estada de vacances, sotmetre's a un test d'antígens pel COVID19 el dia de sortida. Per a la realització d'aquests tests la Federació ACELL habilitarà un espai a amb professionals sanitaris a tal efecte. Aquesta prova no representarà cap cost pel participant. Les persones que vagin directament a l'allotjament hauran de presentar una prova negativa de test d'antígens del mateix dia.

**2** Presenta absència de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció en els 14 dies anteriors a la data d'inici del viatge.

**3** No ha conviscut ni ha tingut contacte estret amb cap cas positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la data d'inici del viatge.

**4** Durant el seu període de vacances amb la Federació ACELL, acceptarà i seguirà totes les indicacions i mesures d'higiene i sanitat que corresponguin, ja sigui des de la Federació ACELL o per part dels allotjaments/instal·lacions que s'utilitzin.

**soc coneixedor:**

**5** Que, en el cas que el/la participant no respecti, de forma reiterada, les mesures de seguretat indicades en el punt 3, implicarà la finalització de l'activitat de vacances d'aquest/a.

**6** Que, en el cas que es doni la situació referenciada al punt 4, l'hauré d'anar a recollir amb la màxima diligència possible a l'allotjament on estigui realitzant la seva activitat de vacances amb la Federació ACELL.

**7** Que, he d'estar localitzable (trucada, SMS, WhatsApp) en els telèfons de contacte que he escrit en el model d'autorització de vacances.

**8** Que, en cas d'incompliment d'aquests requeriments anteriors (punts 6 i 7), assumeixo qualsevol situació que es pogués produir a resultes d'aquests fets, alliberant expressa i totalment a l'ACELL de tota responsabilitat, alhora que l'autoritzo abastament, perquè prengui les mesures pertinents per retornar-lo/la al domicili o al centre del que forma part. En cas d'impossibilitat, es durà a algun centre d'acollida o organisme públic on se'n facin responsables de la seva guarda i puguin prendre les mesures pertinents per la recollida del mateix, per les persones encarregades d'això. Així mateix, l'ACELL comunicarà per algun dels mitjans abans esmentats el lloc on han lliurat al participant, als efectes de que com a màxim i últim responsable del participant pugui anar a recollir-lo.

Perquè així consti, signo la present a ..... a ..... de ..... del 202...  
Signat:

De conformitat amb l'establert a la normativa vigent de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades al sistema de tractament titularitat de la FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL -ACELL- amb la finalitat de poder realitzar la gestió administrativa i comercial. El tractament de les dades queda legitimat basant-se en la relació comercial que ens uneix. No se cediran dades a tercers, excepte per obligació legal. Tenen dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com es detalla a la informació addicional. Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra pàgina web: [www.federacioacell.org](http://www.federacioacell.org)