



PROGRAMA

ABIERTO POR VACACIONES

NORMAS GENERALES

DOCUMENTACION A ADJUNTAR A LA FICHA DE INSCRIPCIÓN:

La **inscripción** deberá realizarse en el **modelo oficial**, cumplimentando todos sus apartados y adjuntando al mismo la siguiente **documentación**:

- Fotocopia de la Cartilla de la Seguridad Social y del DNI o Libro de Familia.
- Información de medicamentos a tomar, alergias o algún tipo de enfermedad a tener en cuenta.
- Información sobre el nivel de natación del participante.
- Teléfono de contacto, operativo durante el horario de la escuela de verano.

NORMAS PARA EL PARTICIPANTE:

- Traer un cuadernillo de tareas, bien para dejarle en el centro o bien para traerle y llevarle todos los días, YA QUE ESTA ACTIVIDAD SE HARÁ EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE PARTICIPANTES QUE ACUDAN AL CENTRO CADA DÍA.
- Venir al centro con CALZADO DEPORTIVO CERRADO, ya que con chanclas no se pueden realizar ciertas actividades.
- Los participantes podrán traer un tentempié para media mañana (Fruta, pequeño bocadillo, yogur, etc.)
- **No se admiten chucherías.** ESTE TENTEMPIÉ NO SERA COMPARTIDO.
- Todos los participantes tendrán que **acudir todos los días en condiciones higiénicas y sanitarias idóneas.**

MEDIDAS ESPECIALES COVID-19:

Se hace entrega de protocolo de actuación específico.

NORMAS DEL CENTRO:

- Los participantes adquieren el compromiso de **cumplir el horario de entrada y de salida del centro**, excepto si hay causa justificada. El horario es de lunes a viernes de 10,30 a 13,30 horas.
- El participante debe estar concienciado de que debe **respetar las instalaciones** del centro, así como **los materiales**.
- Las **actividades programadas** por los monitores son para **respetarlas y realizarlas**, aunque siempre serán consensuadas por el grupo.
- El participante tiene que mostrar **respeto hacia** el resto de **compañeros**.
- El apuntarse a este programa conlleva por parte de los participantes ACATAR TODAS LAS NORMAS expuestas anteriormente, así como RESPETAR a los monitores. En caso contrario podrá ser expulsado del programa.
- Las **plazas** serán concedidas **por riguroso orden de inscripción** hasta un máximo de 18 participantes por quincena.
- El **coste** del programa por **participante** será **de 3 € cada quincena.**

PROTOCOLO DE ACTUACION FRENTE AL COVID-19 EN “ABIERTO POR VACACIONES”

1.-MEDIDAS PREVENTIVAS HIGIENICO-SANITARIAS

Las medidas higiénico sanitarias de carácter preventivo previstas en el presente protocolo se entienden en todo caso sin perjuicio de lo dispuesto en la Ley 2/2021, de 29 de marzo, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, así como las medidas establecidas o que puedan establecerse en las declaraciones de actuaciones coordinadas, disposiciones o protocolos estatales o autonómicos en los términos que resulten de aplicación.

Las medidas fundamentales para la prevención de la infección por COVID-19 en el ámbito de las actividades de ocio y tiempo libre son:

1. Mantener una distancia entre personas de, al menos, 1,5 metros.
2. Usar la mascarilla en los términos previstos en el apartado 2 de la Resolución de 11 de mayo de 2021.
3. Realizar una higiene de manos adecuada y frecuente.
4. Toma de temperatura al inicio de la actividad.
5. Mantener medidas de higiene respiratoria, evitar el contacto social ante la presencia de síntomas compatibles, cubrirse la boca con un pañuelo al estornudar y usar pañuelos desechables.

Tal y como se ha señalado con anterioridad, las medidas específicas que deben ser adoptadas para que puedan llevarse a cabo actividades de ocio y tiempo libre en la CCAA de Cantabria, cuando el nivel de alerta así lo permita, vienen recogidas de manera específica en los subapartados de artículo 67 de la Resolución de 11 de mayo de 2021, por la que se establecen medidas sanitarias para la prevención, contención y control de la pandemia ocasionada por el COVID-19 en la Comunidad Autónoma de Cantabria, (Título XII).

Requerimientos específicos para la prevención y control higiénico-sanitario del desarrollo de actividades de ocio y tiempo libre

A efectos de llevar a cabo un control efectivo de la situación epidemiológica de las actividades de ocio y tiempo libre que puedan desarrollarse en nuestra CCAA durante la época estival, junto a la actuación de las autoridades sanitarias y las administraciones públicas, resulta imprescindible, además, la responsabilidad individual de los participantes y la colectiva de las Entidades Organizadoras públicas y privadas.

A este respecto, teniendo en cuenta la situación pandémica sigue siendo excepcional, las madres, padres y tutores legales, y las Entidades Organizadoras públicas o privadas habrán de asumir el compromiso expreso de controlar estrechamente la salud de los participantes y del personal laboral responsable de las actividades (monitores), comunicando cualquier información relevante en este sentido, y colaborando activamente con la Administración Pública, en este caso,

con la Dirección General de Salud Pública, el Servicio Cántabro de Salud y la Unidad de Vigilancia Epidemiológica e Intervención en el funcionamiento de las actuaciones previstas en el presente protocolo.

Para ello, deberá firmarse una declaración responsable de conocimiento, aceptación y compromiso de las medidas de prevención y condiciones de participación actividades de ocio y tiempo libre (Anexo I).

Por otro lado se requiere para todo participante y personal laboral adscrito a este programa de “Abierto por Vacaciones”, su consentimiento expreso para la cesión y tratamiento de sus datos a efectos que desde la DGSP/UVEI pueda llevarse a cabo una gestión de las eventuales incidencias derivadas de la pandemia de la COVID-19 bajo lo establecido en el presente protocolo de actuación (Anexo IV).

2.- PROCEDIMIENTO DE ACTUACION POR PARTE DE PADRES/MADRES/TUTORES LEGALES DE PARTICIPANTES EN PROGRAMA “ABIERTO POR VACACIONES”

Antes de comenzar con las actividades de ocio y tiempo libre, todos los usuarios o sus familias tendrán que cumplimentar una declaración responsable (Anexo I) donde se comprometen a:

1.- Si es caso sospechoso o caso probable durante la participación en una actividad:

- a) ABANDONAR LA ACTIVIDAD. Si fuese necesaria la espera, se aislará alejándose del grupo y de cualquier otra persona en caso de tratarse de un actividad al aire libre, o en una sala de uso individual habilitada según protocolo en el caso de tratarse de actividades en interiores.
- b) PONERSE EN CONTACTO CON LINEA COVID 900 612 112 para la realización de una PDIA.
- c) INFORMAR AL CCEO por las vías establecidas.
- d) PERMANECER AISLADO en su domicilio hasta disponer de los resultados de la PDIA.
- e) INFORMAR AL CCEO del resultado de la PDIA.

** En caso de tratarse de un menor de edad, la entidad tendría que comunicarse con la familia/tutor legal del caso sospechoso.*

2.- Si es caso sospechoso o caso probable en su domicilio:

- a) NI EL CASO NI SUS CONVIVIENTES DEBER ACUDIR A LAS ACTIVIDADES. Llamar a la LINEA COVID 900 612 112, o en su defecto, a Atención Primaria.
- b) EL CASO DEBE PERMANECER AISLADO en su domicilio hasta disponer de los resultados de la PDIA.
- c) EL CASO DEBE INFORMAR AL MONITOR/COORDINADOR COVID-19 DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA por las vías establecidas, del resultado de la PDIA.

3.- Si es un caso confirmado con infección activa:

a) NO ACUDIR A LAS ACTIVIDADES durante el período de aislamiento indicado desde Atención Primaria según Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID 19.

b) INFORMAR AL COORDINADOR DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA por las vías establecidas.

4.- Si es contacto estrecho de un caso COVID-19 confirmado:

a) Si se es un contacto estrecho de un compañero del ámbito de ocio y tiempo libre:

a. NO ACUDIR A LAS ACTIVIDADES durante el período de cuarentena que le haya sido indicado por el CCEO.

b. INFORMAR AL CCEO del resultado de la PDIA.

b) Si se es contacto estrecho de una persona ajena al ámbito de ocio y tiempo libre:

a. NO ACUDIR A LAS ACTIVIDADES durante el período de cuarentena que le haya sido indicado por el CCEO.

b. INFORMAR AL CCEO de la situación y del resultado de la PDIA.



INSCRIPCION “ABIERTO POR VACACIONES” – 2021

Niñ@s de 3 a 12 años (Acreditar la edad con DNI o Libro de Familia)

PARTICIPANTE: _____

EDAD: _____ DIRECCION: _____

PADRE: _____ TELEFONO: _____

MADRE: _____ TELEFONO: _____

OTROS TELEFONOS CONTACTO: _____

FECHAS EN LAS QUE DESEA PARTICIPAR: (Marcar lo que proceda)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> DEL 1 – 15 JULIO | <input type="checkbox"/> DEL 1 – 15 AGOSTO |
| <input type="checkbox"/> DEL 16 – 31 JULIO | <input type="checkbox"/> DEL 16-31 AGOSTO |

NIVEL DE NATACION:

ENFERMEDAD, ALERGIAS, (Especificar) _____

NECESITA TOMAR MEDICAMENTOS: (Especificar) _____

COPIA DE LA TARJETA SANITARIA SI NO

D/ Dña. _____ con DNI _____

AUTORIZO a mi hijo/a _____

a lo siguiente:

- Acudir solo al centro.
- Abandonar solo el centro.
- Ambas opciones.

Fdo.:

ANEXO I. Modelo de documento de conocimiento, aceptación y compromiso de las medidas de prevención y condiciones de participación en las actividades de ocio y tiempo libre “Programa Abierto por Vacaciones” 2021.

D./D^a. _____ con DNI/NIE _____

DECLARO QUE,

Tengo conocimiento de la existencia del PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE AL COVID-19 EN LAS ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE que regula tales actividades durante la época estival 2021.

Tengo conocimiento y acepto el Plan específico de contingencia anti-COVID-19 elaborado por parte de la Entidad Organizadora para la aplicación de las medidas higiénico-sanitarias para la prevención de la salud frente a la COVID-19, y me comprometo a cumplirlas y a colaborar para su correcta aplicación.

Previamente, antes de acudir a la actividad de ocio y tiempo libre verificaré el estado de salud de mi hijo/a en el caso de que presente alguno de los síntomas compatibles con sospecha clínica de COVID-19, tales como fiebre superior a 37°, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos, y secreción o congestión nasal.

Me comprometo a no llevar a mi hijo/a, a la actividad de ocio y tiempo libre en caso de presentar síntomas de sospecha de COVID-19 anteriormente señalados, e informaré inmediatamente de esta situación al responsable de la actividad, monitor y/o coordinador COVID-19 designados por la Entidad Organizadora y a la línea 900 612 112 o bien, al correspondiente centro de salud de Atención Primaria, para solicitar la realización de una prueba diagnóstica.

Me comprometo a no llevar a mi hijo/a, en caso de ser diagnosticado como caso confirmado de COVID-19, no haber finalizado el período de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o encontrarme en período de cuarentena domiciliar por haber tenido contacto estrecho de riesgo con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o confirmado.

Me comprometo a que mi hijo/a abandone las instalaciones de la Entidad Organizadora de la actividad de ocio y tiempo libre a la mayor brevedad en caso de ser diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad o como contacto estrecho de un caso confirmado durante el desarrollo de la misma.

Me comprometo a notificar al responsable de la actividad, monitor y/o coordinador COVID-19 designados por la Entidad Organizadora a la falta de asistencia y su causa en relación a las situaciones epidemiológicas anteriormente señaladas, a través del teléfono o medio de comunicación que se haya establecido por la entidad organizadora.

Autorizo a que, en caso de que las autoridades sanitarias lo requieran para la prevención de la enfermedad o para la localización de contactos de personas diagnosticadas con COVID-19, la entidad pueda facilitar mis datos personales de contacto registrados en la propia entidad, que sean necesarios para la correcta gestión de la pandemia de COVID-19.

Los datos podrán ser cedidos a través del procedimiento de notificación de caso sospechoso, confirmado o contacto estrecho, según se describe en el PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE AL COVID-19 de este ámbito priorizado.

Lo que se notifica bajo mi propia responsabilidad.

En _____ a, de _____ 2021

FIRMA:

ANEXO IV. Consentimiento expreso. Tratamiento de datos

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.) se INFORMA:

- Que los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, serán incorporados a un fichero de titularidad pública cuyo responsable único será la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria.
- Que solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para evitar, minimizar y, en su caso, gestionar las eventuales incidencias (casos sospechosos y sus contactos) derivadas de la pandemia COVID-19 en el ámbito del desarrollo de las actividades de ocio y tiempo libre, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Que todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto serán cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del cedente, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta gestión de la pandemia COVID-19 en el ámbito del desarrollo de las actividades de ocio y tiempo libre.
- Que una vez finalizada la relación entre la Administración Regional y la persona cedente de los datos, estos serán archivados y conservados, durante un período de tiempo mínimo de un año, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al cedente o persona legalmente autorizada.
- Que los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Gestión de la pandemia COVID-19 en el ámbito priorizado OCIO Y TIEMPO LIBRE 2021, con la finalidad de evitar, minimizar y, en su caso, gestionar las eventuales incidencias derivadas de la pandemia COVID-19 en el citado ámbito y manifiesto al efecto de mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria, con domicilio en Santander, C/ Federico Vial, 13.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL CEDENTE DE DATOS:

DNI:

Representante legal (menores de edad)

FIRMA:

DNI:

En

a, de

2021

AUTORIZACIÓN DE DATOS PARA INTERNET

Según lo establecido en la Orden EDU/87/2009, de 14 de octubre, modificada por la Orden EDU/25/2010, de 22 de marzo,

D./a: _____ padre, madre o tutor del alumno/a: _____

doy mi autorización para la inserción de los datos y materiales digitales (foto, vídeo y/o audio) en los que aparezca mi hijo en la página web del Ayuntamiento, o en cualquier otro medio de comunicación ajeno al Ayuntamiento (periódicos, páginas web, ...).

Asimismo, doy mi consentimiento para que los materiales digitales de actividades, grabados por el personal del programa “Abierto por Vacaciones”, sean publicadas por éste en sus páginas web, blogs, etc..., entendiendo que se trata de actividades educativas y sin ánimo de lucro.

AUTORIZO,

(Fdo.: _____)

DNI: _____

Mataporquera, ____ de _____ de 2021