

 <p>Fundació HOSPITALITAT</p>	<p>REGISTRE AUTORITZACIÓ ACTIVITATS</p> <p>SERVEI: TOTS ELS SERVEIS</p>	<p>Codi: R- AACT</p> <p>Data impressió: 7/11/2023</p> <p>Pàgina: 1 de 1</p>
--	---	---

Les activitats que es proposen des dels serveis poden ser pròpies del Servei o externes al Servei. Aquestes activitats que es porten a terme des dels serveis, estan a disposició de la persona i els seus representants/assistents mitjançant les següents vies informatives:

- Activitats setmanals :

Es troben descrites al R- PAA PLA ANUAL D'ACTIVITATS i en la PROGRAMACIÓ ANUAL propis de cada servei i estan penjats en el taulell d'anuncis d'aquests.

- Activitats específiques de cada servei:

Es penjarà en el taulell d'anuncis del servei i s'informarà al familiar o representant/assistent via R- CAA CIRCULAR ACTIVITATS ESPECÍFICA. Què es farà arribar pels diferents mitjans de comunicació disponibles actualment.

- Activitats de caps de setmanes i festius (serveis residencials):

Es penjaran cada divendres al Taulell d'anuncis del servei o el dia anterior de l'activitat en el cas de festius. Les activitats podran ser modificades en funció del criteri de l'equip professional i de les necessitats i opinions dels seus participants.

Per a qualsevol dubte o aclariment respecte a les activitats que es realitzen a la Llar, us podeu adreçar al Coordinador del servei al Tel: 93 329 51 64 Horari: 17 a 20h

Per a qualsevol dubte o aclariment respecte a les activitats que es realitzen al Cae, us podeu adreçar al Coordinador del servei al Tel: 93 453 28 77 Horari: 9 a 17h

En/na major d'edat, amb DNIcom a pare, mare o representant d'en/na, declaro que estic d'acord amb les anteriors condicions i, per tant, demano al centre la participació del meu fill/a o representat a les esmentades activitats.

També autoritzo a la Fundació Hospitalitat Mare de Déu de Lourdes per a què faci servir la informació i les dades del meu (fill, filla o representat) que siguin adients per a desenvolupar l'activitat.

Tanmateix apodero a la persona que la Fundació designi a fi i efecte de la representació del meu tutelat en cas de necessitat.

Eximeixo als educadors i a la F. Hospitalitat de qualsevol responsabilitat del seu comportament, en cas de què no hi hagi negligència per part de l'educador/a o l'entitat.

..... dia de de 20.....

Signat pare, mare o tutor

*Us informem que les dades que ens faciliteu en aquest document s'incorporaran al fitxer de la **Fundació Hospitalitat**, amb la finalitat de poder atendre-us correctament. Podeu accedir, rectificar, cancel·lar i oposar-vos a que tractem les vostres dades dirigint-vos a les nostres oficines situades a **Barcelona, C/ Consell de Cent 224-228, Baixos.***