

## BIVAC

Hola famílies! Us informem de com funcionarà el Bivac de les COLÒNIES **URBANES DE SANT JOAN DE VILATORRADA**. El termini d'inscripció a aquesta activitat finalitza dimarts 9 de juliol de 2019.

**Data del bivac:** dijous 11 de juliol de 2019

**Qui hi pot participar:** qualsevol infant de **MITJANA INFÀNCIA** que estigui apuntat a les **COLÒNIES URBANES DE SANT JOAN DE VILATORRADA**

**Hora de trobada a l'escola:** a les 19:30h

**Què farem?**

Dijous 11 de juliol de 2019

| HORA   | ACTIVITAT                    | LLOC ON ES REALITZA  |
|--------|------------------------------|--|
| 19:30h | Hora de trobada a l'escola   | Escola Ametllers   |
| 20:00h | Preparem els sacs i aïllants |  |
| 20:30h | Sopar (carmanyola)           | Pista de l'escola  |
| 21:15h | Jocs de nit                  | Pati de l'escola<br>Bosquet de darrera l'escola              |
| 23:00  | Anem a dormir                | Pista de l'escola<br>Porxo de l'escola<br>Gimnàs de l'escola |

Divendres 12 de juliol de 2019

|       |   |   |
|-------|---|---|
| 8:00h | Bon dia! Ens despertem  | Pista de l'escola                       |
|       | Rentar cares i recollir l'espai de dormir                                   | Porxo de l'escola<br>Gimnàs de l'escola |
| 8:20h | Esmorzar (ens el porta el CAE)  | Pista de l'escola                       |
| 8:45h | - Recollida dels infants que no estan inscrits a la segona setmana de casal |   |

**Què cal portar?**

- Sopar i aigua pel vespre de dijous
- Esmorzar de mig matí de divendres
- Una muda per divendres
- Sac de dormir
- Aïllant
- Llanterna
- Pijama

## Autorització Bivac

Jo, en / na (nom del tutor legal)

Amb número de DNI

Autoritzo al meu fill/a

Infant inscrit a la segona setmana de casal

Sí

No

- dono la meva autorització per a que el meu fill/a participi a l'activitat especial de BIVAC programada el dia **11 de juliol de 2019**.
- dono la meva autorització per a què el meu fill/a sigui traslladat i atès en un centre sanitari en cas d'accident o incident.
- dono la meva autorització per a què la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos fets durant l'activitat i que després puguin ser publicats a la pàgina web i xarxes socials de la Fundació La Xarranca.
  - No dono la meva autorització

Signatura

Sant Joan de Vilatorrada, ..... de ..... juliol ..... del 2019

Per donar compliment a les obligacions que estableix la normativa de protecció de dades us fem la informació sobre quin és el tractament que apliquem a les vostres dades personals.

- Responsable del tractament: La Xarranca, fundació socioeducativa privada
- Finalitat: gestionar la inscripció a les activitats de la Xarranca i informar de les activitats de l'entitat
- Drets: d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament o portabilitat a través de l'adreça [protecciodades@cae.cat](mailto:protecciodades@cae.cat)
- + Informació: política de privacitat i protecció de dades a [www.cae.cat](http://www.cae.cat)