



FITXA DE SOL·LICITUD DEL SERVEI DE **MONITORATGE DE SUPORT** CURS 2019/20

DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA

Nom i cognoms: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Edat: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Tipus de discapacitat: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Pare/Mare o tutor/a legal: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Adreça de correu electrònic de referència: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Telèfon de referència: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Ha gaudit del servei anys anteriors? Sí ☐ No ☐

Més informació...

Describeu el grau d'autonomia i/o limitacions: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Quins aspectes ha de tenir present el/la monitor/a de suport perquè l'activitat tingui un caràcter inclusiu: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Altres aspectes a tenir en compte: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

DADES DE L'ESPAI DE REALITZACIÓ

Nom del espai de realització: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Adreça: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Districte: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Persona de contacte: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Adreça electrònica: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

ENTITAT ORGANITZADORA DE L'ACTIVITAT ESPORTIVA

Entitat/Escola: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Activitat: [Feu clic aquí per escriure text.](#)

Data inici de l'activitat: __/__/__

Data final de l'activitat: __/__/__

Dies a la setmana i horari de l'activitat:

☐ Dilluns: de ____ h. a ____ h.

☐ Dimarts: de ____ h. a ____ h.

☐ Dimecres: de ____ h. a ____ h.

☐ Dijous: de ____ h. a ____ h.

☐ Divendres: de ____ h. a ____ h.

☐ Cap de setmana: de ____ h. a ____ h.

***IMPORTANT:** mireu el dors els drets i obligacions de les persones beneficiàries del Servei de Monitoratge de suport que inclou les condicions d'inscripció que la persona interessada (o pare, mare, tutor/a legal de la persona beneficiària) accepta.



DRETS I OBLIGACIONS DE LES PERSONES BENEFICIÀRIES DEL SERVEI MONITORATGE DE SUPORT

El servei de monitoratge de suport inclou:

- Un/a persona responsable per donar servei al/la participant de l'activitat esportiva, sempre dins d'un espai esportiu, per tal que pugui realitzar l'activitat esportiva en grup, amb caràcter **inclusiu**.
- Aportar una persona de suport amb un màxim de **2h/setmana** per persona beneficiària en activitat esportiva. En cas d'alguna petició amb més hores de suport a la setmana, s'estudiarà la seva aprovació.

La persona beneficiària, sota la autorització de pare, mare o tutor/a legal, haurà de:

- Triar l'activitat i realitzar la corresponent inscripció, seguint les instruccions del personal del CEM o entitat esportiva.
- Realitzar la demanda de suport a l'activitat esportiva al CEM o al propi IBE.
- Adjuntar la documentació requerida:
 - Fotocòpia del DNI.
 - Fotocòpia del certificat de discapacitat.
 - Full d'inscripció correctament omplert, signat i segellat per ambdues parts: entitat organitzadora i persona beneficiària o pare, mare, tutor/a legal.
- Informar a la instal·lació, tan aviat com sigui possible, en cas de no poder o no voler realitzar l'activitat i, per tant, no necessitar el monitoratge de suport.
- Informar a la instal·lació en cas de baixa temporal, per tal que el monitoratge de suport pugui ser temporalment assignat a altres tasques.
- Comunicar la baixa definitiva del servei.
- Acceptar la rescissió del servei en cas que per aprenentatge o modificació de la seva situació personal, aquest ja no sigui necessari.
- Col·laborar en la recollida d'informació per a l'avaluació del servei.

La normativa de sol·licitud pel servei de monitoratge de suport és la següent:

- La petició està oberta a tothom amb qualsevol tipus de discapacitat, sense cap límit d'edat.
- En cas de no cobrir les necessitats de la ciutadania per manca de monitors/es de suport, la inscripció de beneficiaris/es a la llista d'espera es farà per rigorós ordre de rebuda de sol·licituds.
- Si l'entitat organitzadora ha d'anul·lar l'activitat, ho haurà de comunicar, com a mínim, amb 15 dies d'antelació tant a l'IBE com a la persona interessada. Si és el beneficiari qui anul·la la sol·licitud, també caldrà que ho notifiqui al CEM com a mínim 15 dies abans de l'inici de l'activitat.
- El servei de monitoratge de suport únicament s'atorgarà per aquelles persones que vulguin tenir una pràctica esportiva en grup amb caràcter inclusiu.

Signatura i segell de l'entitat/escola organitzadora

Signatura persona beneficiària, pare, mare o tutor/a legal

D'acord amb la normativa de protecció de dades us informem i, en tramitar aquesta sol·licitud, consentiu que les vostres dades personals seran tractades per l'entitat organitzadora de l'activitat, com a 'encarregades del tractament' per a la gestió pròpia de la tramitació del servei de monitoratge de suport, i sempre sota les directrius del responsable del fitxer, l'Ajuntament de Barcelona, dins del fitxer "Esport Inclou" amb la finalitat de garantir l'accés dels ciutadans i ciutadanes amb discapacitat de la ciutat de Barcelona a la pràctica esportiva en grup, amb un caràcter inclusiu. Les dades podran ser cedides únicament a l'entitat responsable de l'activitat. Consentiu expressament en el tractament de les vostres dades per a la finalitat indicada. Podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en qualsevol moment, adreçant-vos per escrit a l'Institut Barcelona Esports, a l'adreça: avinguda de l'Estadi, 40 08038 Barcelona, indicant clarament en l'assumpte Exercici de Dret LOPD. Així mateix, en compliment de la Llei de Serveis de la Societat de la Informació 34/2002 de 11 de juliol, us informem que en informar el camp adreça electrònica o telèfon mòbil ens autoritzeu a emprar aquests mitjans per a la realització de comunicacions directament relacionades amb la finalitat indicada.

☐ Ens autoritza a enviar-li publicitat d'altres serveis esportius promoguts per l'Ajuntament de Barcelona.