

**DADES FISCALS ENTITAT COL-LABORADORA**

Nom comercial Entitat

CIF/ NIF

Nom i cognoms de la persona REPRESENTANT

DNI/ NIE

Adreça electrònica

Telèfon

Persona de contacte

Telèfon de contacte

Horari de contacte

**CERTIFICA QUE,**

Nom i Cognoms de l'infant:

està inscrit / ta al casal d'estiu les setmanes que es detallen a continuació amb la necessitat de suport:

Número de la setmana	Data inici i final de l'activitat
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dades de la persona referent de l'infant al casal:**

Nom

Telèfon de contacte

**Capacitats de l'infant:**

Indiqueu de l'1 al 5 la valoració, on 1 és poc i 5 és molt

Autonomia

Capacitat de relació

Mobilitat

Grau de discapacitat

**SOL·LICITUD DE SUPORT:**

TOTAL

PARCIAL

CAP

**OBSERVACIONS**

El/la sots-signant, declara que coneix les bases reguladores per a la sol·licitud de subvencions per a la inclusió en casals d'estiu i es compromet a complir-les.

Els centres prestadors de les activitats d'estiu, hauran d'actuar com a Entitats col·laboradores i l'Ajuntament els endossarà l'import de les subvencions atorgades, una vegada hagin estat justificades. Caldrà presentar la relació nominativa signada per ambdues parts, la memòria de l'activitat i factures i/o nòmines que hagin suportat per poder prestar l'activitat i comprovant de pagament.

## SUBVENCIONS DE SUPORT A LA INFÀNCIA

Suport inclusió en casals d'estiu

Annex 6 - Full de derivació de casos

TD20-932



Ajuntament  
de Gavà

### Informació bàsica sobre el tractament de dades personals

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Gavà.

**Delegat de Protecció de dades:** [dpd@gava.cat](mailto:dpd@gava.cat)

**Finalitat del tractament:** Gestionar i tramitar la subvenció de suport a la infància. Suport inclusiu casals d'estiu. Annex 6 Full de derivació de casos.

**Exercici de drets dels interessats:** D'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament, presentant el formulari corresponent al registre electrònic de l'Ajuntament <https://eseu.gava.cat/> ([catàleg de tràmits](#)) (Àmbit: Exercici de drets dels interessats), o presencialment a l'Oficina d'Atenció ciutadana de l'Ajuntament de Gavà, Plaça de Jaume Balmes, s/n, 08850 Gavà.

**Informació addicional ampliada a:** [Protecció de dades de caràcter personal](#) a la web: <https://eseu.gava.cat/>

Signatura responsable Entitat / NIF / SEGELL

Gavà,

de

de

---

**ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX I CODI D'IDENTIFICACIÓ.**  
**27 Departament d'Administració de Benestar**