



**JOVENTUT**

**FITXA INFORMACIÓ PARTICIPANT ESCOLA D'ESTIU 2025 INCLUSIÓ SOCIAL**

**1. DADES DEL PARTICIPANT:**

**NOM I COGNOMS :**

**DIAGNÒSTIC DE DIVERSITAT:**

**2. SITUACIÓ DEL PARTICIPANT (marque el que correspon)**

Situació	No	Si	Grau/Percentatge		
Dependència reconeguda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grau 1 <input type="checkbox"/>	Grau 2 <input type="checkbox"/>	Grau 3 <input type="checkbox"/>
Diversitat funcional reconeguda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %		
Necessitat d'assistent personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disposa de P.A.T.I? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

*Per a cada punt, caldrà **aportar documentació que ho acredite** (resolució PIA, targeta acredite grau diversitat funcional -actualitzada no caduca-, etc.)*

**3. MATERIAL ESPECÍFIC PER AL SEU DESENVOLUPAMENT (marque el que correspon)**

Material	No	Si
Cadira de rodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crosses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basto per caminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aparell respiració	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Audiòfons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Utilitza algun altre material no indicat dalt?: Sí  No

Quin?:

- Necessita algun suport per comunicar-se?: Sí  No

Quin?:

***Nota:** el material que necessite per desenvolupar-se en l'activitat ha de proporcionar-lo el participant.*

**4. INFORMACIÓ CARACTERÍSTIQUES PERSONALS (marque el que correspon)**

Grau comunicació	No	Si
Manté una conversació?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respon a les preguntes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sap llegir?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grau autonomia	No	Si
Necessita ajuda per menjar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilitza el WC sols?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sap vestir-se?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porta bolquer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Altres:**

**5. OBSERVACIONS**

Per tal de que el/la participant pugui gaudir el mes possible de l'activitat, indiqueu tota aquella informació, particularitats, limitacions, per

En compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, les dades de caràcter personal i la informació facilitada pel participant seran incorporats i tractats en un fitxer informatitzat del que és responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és facilitar la gestió administrativa que li és pròpia. El participant podrà en tot moment, i de conformitat amb la legislació vigent, exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació per mitjà de sol·licitud dirigida al departament de joventut.

**SÍ**  **NO**  Autoritze a rebre informació de l'Ajuntament d'Almussafes, sobre tot de la pròpia de l'activitat a través del mitjans pertinents. En qualsevol moment pot comunicar el seu interès de no rebre cap tipus de informació.