

## **Declaració responsable d'al·lèrgies i intoleràncies alimentàries**

Per la present, \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_, com a responsable del grup \_\_\_\_\_, declaro responsablement que m'allotjaré a l'alberg \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_. En aquets grup hi ha persones participants que necessiten una dieta adaptada per al·lèrgia i/o intolerància alimentària. El document va acompanyat del certificat mèdic en el qual es declaren els trastorns alimentaris i es defineixen les pautes d'alimentació associades a aquests, així com del protocol de les accions a executar en cas d'emergència.

### **En cas de reacció al·lèrgica autoritzo a**

#### **En el cas d'estades escolars:**

L'equip docent que acompanya, format per la persona responsable del grup i altres docents acompanyants, ha de vetllar pel seguiment i gestió de les al·lèrgies i intoleràncies d'acord amb l'autorització medicoquirúrgica lliurada pels legals representants dels menors al centre educatiu:

**Autoritzo** que els membres de l'equip docent administrin la medicació que s'especifica a en aquesta declaració i/o la medicació que s'indiqui en un document per escrit en el moment de l'inici de l'estada.

#### **En el cas d'estades de lleure/esportives:**

L'equip dirigent, format per la persona responsable de l'activitat i per les persones dirigents ha de vetllar pel seguiment i gestió de les al·lèrgies i intoleràncies.

**Autoritzo** que els membres de l'equip dirigent de l'activitat administrin la medicació que s'especifica a la fitxa de salut (article 12 del Decret 267/2016) i/o la medicació que s'indiqui en un document per escrit en el moment de l'inici de l'estada.

#### **En el cas de grups no escolars ni de lleure/esportius:**

Nom i cognoms

DNI

Nom i cognoms

DNI

Nom i cognoms

DNI

Nom i cognoms

DNI

Nom i cognoms

DNI

### **A administrar els medicaments següents, i en última instància al personal de l'alberg**

<b>Persona al·lèrgica/amb intolerància</b>	<b>Medicament</b>	<b>Dosi</b>	<b>Freqüència</b>	<b>Conservació en fred</b>	<b>Notes</b>
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	

Si els medicaments s'han de conservar en fred s'han de lliurar al personal de l'alberg en una caixa tancada i identificada amb el nom de la persona usuària. El personal l'ha de guardar a la cambra frigorífica i sempre haurà de lliurar la caixa sencera. En cap cas el personal de l'alberg ha de manipular els medicaments que conté la caixa.

Per la present, la persona responsable resta igualment autoritzada a traslladar l'infant o jove al centre mèdic corresponent, preferentment mitjançant transport sanitari autoritzat o servei públic (millor taxi), en cas que ho consideri oportú.

El personal de l'alberg i l'Agència Catalana de la Joventut queden expressament exonerats de qualsevol conseqüència o repercussió legal que es pugui derivar de l'administració dels medicaments a la persona usuària o del seu trasllat a un centre mèdic.

I perquè així consti ho signo:

Data:

---

Informació bàsica de protecció de dades del tractament "al·lèrgies i/o intoleràncies alimentàries de les persones usuàries albergs gestionats per l'ACJ" Responsable del tractament: Agència Catalana de la Joventut del Departament de Drets Socials (DSO).

Finalitat: La finalitat és la gestió de les dades de les persones usuàries als albergs de la XANASCAT gestionats per l'ACJ amb al·lèrgia i/o intolerància alimentària.

Legitimació: Consentiment de la persona interessada.

Persones destinatàries: Les dades no es cediran a tercers.

L'empresa adjudicatària del servei d'assessoria dietètica i nutricional de l'ACJ serà encarregada del tractament de les dades amb la finalitat d'elaborar la derivació de menú, si s'escau.

Drets de les persones interessades: Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a l'Agència Catalana de la Joventut per correu postal (Calàbria, 147, 08015 Barcelona), adjuntant còpia del DNI, o correu electrònic (adreçat a [dpo.acjoventut@gencat.cat](mailto:acjoventut@gencat.cat) i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut). Més informació al web: [treballiafersocials.gencat.cat/ca/el\\_departament/proteccio-de-dades/](http://treballiafersocials.gencat.cat/ca/el_departament/proteccio-de-dades/) Amb la vostra signatura, autoritzeu explícitament la unitat responsable del fitxer per al tractament de les vostres dades amb les finalitats indicades.

---