



## SOL·LICITUD DE PLAÇA RESIDÈNCIA JUVENIL SA VINYETA

Nom i llinatges:

DNI, NIE o passaport:

Data de naixement:

Correu electrònic:

Telèfon 1 :

Telèfon 2 :

### Lloc de residència actual:

Direcció postal completa

Tipus de via Carrer

Nombre

Bloc

Escala

Apartament

Pis

Porta

Població

Codi postal

## DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE EN CAS D'EMERGÈNCIA

Nom i llinatges:

Relació parental amb el/la resident:

Pare

Mare

Tutor/a legal

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Correu electrònic:

## MOTIU DE L'ALLOTJAMENT

Laboral

Formació

Altres

### En cas de formació:

Estudis als quals et matricularàs

Nom dels estudis

Curs

## OPCIONS I PREUS

Estades superiors a 8 mesos (preu mensual):

	HABITACIÓ INDIVIDUAL			HABITACIÓ DOBLE		
Allotjament i esmorzar	332,42 €			265,94 €		
Mitja pensió	510,92 €	DINAR	SOPAR	444,44 €	DINAR	SOPAR
Pensió completa	586,01 €			529,50 €		

Estades entre 2 i 8 mesos (preu mensual):

	HABITACIÓ INDIVIDUAL			HABITACIÓ DOBLE		
Allotjament i esmorzar	369,36 €			295,49 €		
Mitja pensió	547,86 €	DINAR	SOPAR	473,99 €	DINAR	SOPAR
Pensió completa	653,72 €			587,24€		



Estades puntuals (preu per persona i dia):

	PAX MENORS DE 30 ANYS	A PARTIR DE 31 ANYS
Allotjament i esmorzar	12,96 €	16,85 €
Mitja pensió	21,46 €	25,35 €
Pensió completa	29,96 €	33,85€

### **DATES DE L'ESTADA\***

Dia d'entrada:

Dia de sortida:

\*L'any 2024, hi ha places disponibles a partir del dia 17 de setembre de 2024. En el cas de necessitar allotjament abans d'aquesta data, contacti amb: [gerencia@injovemenorca.com](mailto:gerencia@injovemenorca.com)

IMPORTANT: dates del servei de residència juvenil, serà de setembre al 20 de juny del 2025.

Discapacitat igual o superior al 33 per 100

Té reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 33 per 100

Al·lèrgies i intoleràncies

Formulari Annex 1.

Altres dades rellevants que consideris que hem tenir en compte per a poder oferir un bon servei durant la teva estada

### **ALTRES DADES**

Com ha conegut la Residència Juvenil Sa Vinyeta?

Accepto rebre informació referent a la Residència i Injove

Les dades personals d'aquest document s'inclouran en fitxers propietat de l'Institut de la Joventut de Menorca i s'utilitzaran durant el procés de reserva i estada a la Residència. En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, indicant-ho per escrit a l'Institut de la Joventut de Menorca a l'adreça: Av Menorca, 2 07703 Maó.



## ANNEX 1

### FORMULARI PER A LA PREVENCIÓ D'INCIDÈNCIES PER AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES

Cal omplir i signar aquest formulari i retorna-ho al departament de [savinyeta@injovemenorca.com](mailto:savinyeta@injovemenorca.com).

#### Dades del/de la persona amb al·lèrgia i/o intolerància

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Sexe:                 Home                 Dona                 Altres

#### Dades de la persona de contacte en cas d'emergència

Nom i cognoms:

Relació parental amb el/la resident:                 Pare                 Mare                 Tutor/a legal

Telèfon fix:   Telèfon mòbil:

Correu electrònic:

#### Informació sobre al·lèrgia i/o intolerància

Al·lèrgia   Intolerància

De quin tipus d'al·lèrgia o intolerància es tracta?

Per inhalació   Per contacte   Per ingesta

TIPIFICADES

ALTRES (especificar)

Gluten	_____
Fruits secs	_____
Lactosa	_____
Llegum	_____
Marisc	_____
Ou	_____
Peix	_____
Proteïna llet de vaca	_____

Indiqueu quin aliments i/o derivats NO pot menjar:



---

## Protocol d'actuació en cas d'emergència

---

Quina reacció provoca l'al·lèrgia o intolerància? (urticària, granets, picor, asfixia...)

De quin temps de reacció es disposa en cas d'ingesta accidental?

Quines actuacions cal seguir en cas d'ingesta accidental?

---

## Medicaments a administrar en cas de reacció al·lèrgica

---

Aquesta informació servirà per informar, si és el cas, als serveis d'emergència; el personal de la Residència en cap cas podrà administrar medicaments.

Medicament	Dosi	Freqüència	Observacions
------------	------	------------	--------------

---

---

## Responsabilitats en el cas d'al·lèrgia o intolerància

---

### Responsabilitats de la Residència Juvenil:

Facilitar el present formulari per tal que sigui emplenat.

En cas d'al·lèrgies/intoleràncies alimentàries, adaptar els menús per tal que responguin a les necessitats de la persona amb una al·lèrgia o intolerància. Formar i informar a tot el personal de cuina per tal que disposin de tota la formació i informació necessària per a l'elaboració dels àpats.

Altres al·lèrgies/intoleràncies que afectin a la salut de les persones residents, informar a les persones responsables de la instal·lació del procediment a seguir en cas d'ingesta accidental o de crisi per a poder actuar adequadament.

### Responsabilitats de la persona resident:

Lliurar el present document degudament emplenat.

Informar de qualsevol incident que es produeixi.

---

## Documentació adjunta a aquest formulari

---

Certificat mèdic acreditatiu de l'al·lèrgia o intolerància

Instruccions mèdiques, si és el cas, referents a l'al·lèrgia o intolerància



---

**DECLARO / AUTORITZO**

---

Que són certes les dades consignades en aquest formulari així com la documentació que s'adjunta i que estic obligat/da a comunicar qualsevol variació que es pogués produir d'ara endavant.

\_\_\_\_\_

Població

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_ Signatura

Les dades personals d'aquest document s'inclouran en fitxers propietat de l'Institut de la Joventut de Menorca i s'utilitzaran durant el procés de reserva i estada al campament. En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, indicant-ho per escrit a l'Institut de la Joventut de Menorca a l'adreça: Av Menorca, 2 07703 Maó.