



CONVENI DE COL·LABORACIÓ PER A LA INCORPORACIÓ DEL CONSELL ESPORTIU DEL BAIX LLOBREGAT AL PROGRAMA ESPORTIVA'T, IMPULSAT DES DEL CONSELL DE L'ESPORT ESCOLAR DE BARCELONA I FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN HM HOSPITALES

A Barcelona, a 15 d'abril de 2026

REUNITS

D'UNA BANDA,

El Sr. Salvador Valls Cuello, amb DNI núm. [REDACTED] actuant en nom i representació del CONSELL ESPORTIU DEL BAIX LLOBREGAT, amb domicili al Parc Torreblanca, carretera N-340, km 1.249, de Sant Feliu de Llobregat, i amb NIF G58014838, en qualitat de President (d'ara endavant, el CEBLLOB).

D'UNA ALTRA BANDA,

El Sr. Jaume Mora Arribas, amb DNI núm. [REDACTED] actuant en nom i representació del CONSELL DE L'ESPORT ESCOLAR DE BARCELONA, amb domicili a l'avinguda del Litoral, 86-96, 08005 Barcelona, i amb CIF G08916991, en qualitat de president (d'ara endavant, CEEB).

D'UNA ALTRA BANDA,

Dra. María Lidón Milla Rallo, amb DNI núm. [REDACTED] en nom i representació de HM MACAT S.A. (denominació anterior CENTRO MÉDICO DELFOS, S.A.), amb domicili a Avda. Vallcarca 151, CP 08023 Barcelona, i amb CIF A-08207268, en la seva condició d'Apoderat en virtut de l'escriptura de poder atorgada davant de la Notari de Madrid, D. Pilar de Prada Solaesa, en data 1 de febrer de 2023 amb el núm. 185 del seu Protocol (d'ara endavant, HM MACAT).

D'UNA ALTRA BANDA,

D. Javier Reguera Errasti, amb DNI núm. [REDACTED] actuant en nom i representació, en la seva condició d'Apoderat de la FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN HM HOSPITALES (des d'ara FUNDACION HM), amb CIF G-83643841 i domicili a la Plaza del Conde del Valle de Suchil, 2, 28015 Madrid.

Totes les parts es reconeixen mútuament la capacitat legal necessària per a la signatura del present conveni, en nom de les entitats que representen:



MANIFESTEN

I. Que el CEBLLOB i el CEEB són entitats dedicades a la promoció de l'esport escolar i els hàbits saludables, amb la missió compartida d'utilitzar l'activitat física com a eina de cohesió social, creixement personal i millora de la qualitat de vida dels infants i joves en els seus respectius àmbits territorials (Baix Llobregat i Barcelona).

II. Que la FUNDACIÓN HM i HM MACAT tenen entre els seus objectius fundacionals i assistencials el foment de la salut pediàtrica, especialment a través de l'Obra Social d'HM Nens, impulsant projectes que donin resposta a necessitats de salut no cobertes totalment per la sanitat pública i promovent l'esport per combatre el sedentarisme i l'obesitat infantil.

III. Que el programa ESPORTIVA'T és una iniciativa d'èxit dissenyada per HM MACAT, FUNDACIÓN HM i el CEEB ja implantada a la ciutat de Barcelona per HM Nens i el CEEB, que vincula la prescripció mèdica amb la pràctica esportiva tutelada.

IV. Que el CEBLLOB, per la seva experiència i xarxa de centres educatius i entitats al Baix Llobregat, és el col·laborador idoni per estendre aquest model a la comarca, garantint que els infants del territori puguin accedir al programa sota els estàndards de qualitat i seguiment mèdic que indica el Programa ESPORTIVA'T.

V. Que totes les institucions signants consideren que la col·laboració mútua permet optimitzar recursos humans i materials, generant un impacte social positiu que repercuteix directament en el benestar de la infància i les famílies del territori.

VII. Que, estant les entitats interessades a col·laborar, acorden la signatura del present conveni, que es regirà per les següents:



CLÀUSULES

Primera.- Objecte de la col·laboració

- La incorporació del CEBLLOB al Programa Esportiva't, referenciat en document adjunt, com a una entitat implicada i participant col·laboradora.
- El compromís de totes les parts signants a assumir el desenvolupament i promoció del Programa Esportiva't dins dels seus respectius àmbits competencials i territorials.
- L'objecte final d'aquest acord és el de vertebrar la incorporació al Programa Esportiva't del Consell Esportiu del Baix Llobregat com a gestor del mateix dins de l'àmbit territorial de la comarca del Baix Llobregat.

Segona.- Per tal d'assolir els objectius pretesos mitjançant la signatura d'aquest conveni, les parts es comprometen al següent:

- El CEBLLOB es compromet a mantenir els protocols del Programa Esportiva't dins dels paràmetres descrits en document adjunt del Programa i reportar la informació i dades recollides en ell a través dels canals de comunicació i suports tecnològics que a aquest efecte disposin el CEEB i FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN HM HOSPITALES.
- Disposar els recursos necessaris de mutu acord, cadascuna de les parts en el seu àmbit competencial, per tal de poder desenvolupar la seva tasca i responsabilitat del Programa Esportiva't.
- CEEB i FUNDACIÓN HM són els creadors i dissenyadors del Programa Esportiva't i, en aquesta condició, es comprometen a posar a disposició del CEBLLOB els recursos tecnològics necessaris (plataforma – aplicació) per tal de centralitzar tant la recollida d'informació generada durant el desenvolupament del programa, com els canals de comunicació interns entre parts necessaris per a un bon funcionament del mateix. Per aquest fi, les parts es donen un any de temps.
- El CEEB i FUNDACIÓN HM manifesten la seva voluntat d'ampliar la xarxa territorial d'abast del Programa Esportiva't i, per tant, al igual que s'incorpora, en virtut d'aquest acord, el CEBLLOB deixen oberta la possibilitat i manifesten la seva vocació d'incorporar nous agents (Consells Esportius Comarcals o Entitats Sanitàries) per tal d'assolir un creixement del programa i, amb ell, una millora quantitativa i qualitativa de la recollida de dades i dels seus resultats.

Tercera.- Règim Econòmic





La signatura d'aquest conveni no comporta cap transferència econòmica directa entre les parts signants. Cada entitat assumirà les despeses derivades de la seva pròpia activitat dins del programa.

Pel que fa al cost de l'activitat esportiva dels infants, aquest serà assumit prioritàriament per les famílies o a través d'ajuts municipals. El CEBLLOB podrà articular el seu propi sistema de beques per a casos d'especial vulnerabilitat segons la seva disponibilitat pressupostària.

Quarta.- Equip humà

Al marge dels representants legals de les tres entitats encarregats de signar el present conveni, per a l'organització de les activitats i el seguiment del projecte es designen les següents persones responsables:

Per part del CONSELL ESCOLAR DE L'ESPORT DE BARCELONA: Sr. Pitu Castells (Tel. 932193216) i e-mail: icastells@ceeb.cat

Per part de la HM MACAT i FUNDACIÓ HM OBRA SOCIAL NENS, Sra. Montserrat Sagarra (Tel 93 231 05 12) i e-mail: msagarra@hmhospitales.com

Per part del CONSELL ESPORTIU DEL BAIX LLOBREGAT: Sr. Ruben Naranjo (Tel 93 685 20 39 (ext.6) i e-mail: escolatutors@cebllob.cat

Cinquena.- Vigència

Aquest conveni de col·laboració tindrà una durada d'un any a comptar des del dia de la seva signatura, prorrogant-se anualment de forma automàtica tret que hi hagi renúncia per escrit de qualsevol de les dues parts comunicada amb una antelació mínima d'un mes a la data del venciment. En aquest cas, les parts es comprometen a finalitzar totes les activitats i compromisos vigents en el moment de l'extinció de la col·laboració, respectant qualsevol cas el termini d'execució establert per a cadascuna.

Sisena.- Revisió de les condicions i seguiment del projecte

Dins dels dos mesos previs a cada renovació anual, els responsables designats a la clàusula tercera del conveni es reuniran per valorar la col·laboració, i revisar i aplicar, si escau, els canvis que considerin oportuns per millorar el desenvolupament de l'acord.



Setena.- Cessió de logotips i imatges

Ambdues parts podran utilitzar els logotips i imatges de les activitats a les seves respectives publicacions, xarxes socials i pàgines web corporatives, sempre que obtinguin el vistiplau de l'altra i sempre dins del marc de les activitats objecte del present acord de col·laboració. En qualsevol moment també podran sol·licitar la seva eliminació sempre que sigui possible.

Vuitena.- Protecció de dades de caràcter personal

Els usuaris que siguin atesos per ambdues entitats, arribat el moment, hauran d'emplenar i signar tota la documentació que sigui procedent en matèria de protecció de dades de caràcter personal en compliment de la normativa vigent (Llei Orgànica

3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, i Reglament General de Protecció de Dades).

Així mateix, totes les parts es comprometen a conservar la privacitat de les dades recollides en el desenvolupament del Programa, pertanyents a les famílies participants en el mateix. El CEEB reconeix tenir cessió d'aquestes dades pel que fa referència a les famílies pertanyents a l'àmbit geogràfic de la ciutat de Barcelona com a producte de la seva activitat regular. Tanmateix, el CEBLLOB també disposa d'aquesta cessió de les dades de les famílies pertanyents a l'àmbit d'acció del seu marc territorial en les mateixes condicions. Tot i compartir plataforma de recollida de dades en el Programa Esportiva't, l'ús d'unes i altres i la responsabilitat de la seva gestió correspon a llurs consells esportius.

I en prova de conformitat amb tot el que antecedeix, ambdues parts signen el present conveni per duplicat al lloc i data indicats a l'encapçalament.

HM MACAT

D^a. María Lidón Milla Rallo

Firmado por:
Lidón Millá Rallo
636EE8E68D1F42E...

FUNDACIÓN HM

D. Javier Reguera Errasti

Firmado por:
Javier Reguera
DDC3F6D81D0F4BE...

CEEB

Sr. Jaume Mora Arribas

Firmado por:
Jaume Mora Arribas
D0D60EE00E37404...

CEBLLOB

Sr. Salvador Valls Cuello

Firmado por:
Salvador Valls Cuello
1DA9A1F77890438...

Certificado de finalización

Identificador del sobre: AE0AD8C4-1035-8516-834D-5CD7CEB8B4EC

Estado: Completado

Asunto: Convenio CEBLOB-CEEB- FIHM-HM NENS

Sobre de origen:

Páginas del documento: 5

Firmas: 5

Autor del sobre:

Páginas del certificado: 4

Iniciales: 0

GEMA JIMENEZ

Firma guiada: Activado

Plaza Conde Del Valle De Suchil 2

Sello del identificador del sobre: Activado

Madrid, Madrid 28015

Zona horaria: (UTC+01:00) Bruselas, Copenhague, Madrid, París

gjimenez@hmhospitales.com

Dirección IP: 212.4.97.117

Seguimiento de registro

Estado: Original

Titular: GEMA JIMENEZ

Ubicación: DocuSign

15/09/2026 16:25:22

gjimenez@hmhospitales.com

Eventos de firmante

Firma

Fecha y hora

Jaume Mora Arribas

jaumemora@ceeb.cat

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
Autenticación de cuenta (ninguna)

Firmado por:

Jaume Mora Arribas
D0D50EE00E37404...

Adopción de firma: Estilo preseleccionado

Utilizando dirección IP: 79.152.5.78

Enviado: 15/09/2026 16:32:57

Reenviado: 17/09/2026 9:07:32

Visto: 17/09/2026 12:13:04

Firmado: 17/09/2026 12:13:44

Divulgación de firma y Registro electrónicos:

Aceptado: 17/09/2026 12:13:04

ID: 20332f11-d158-4234-8d8e-c27dd4c1c142

Javier Reguera

jreguera@hmhospitales.com

Apoderado

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
Autenticación de cuenta (ninguna)

Firmado por:

Javier Reguera
DDC3F6D81D0F4BE...

Adopción de firma: Estilo preseleccionado

Utilizando dirección IP: 2.138.67.8

Firmado con un dispositivo móvil

Enviado: 15/09/2026 16:33:00

Visto: 15/09/2026 20:07:31

Firmado: 15/09/2026 20:07:41

Divulgación de firma y Registro electrónicos:

Aceptado: 15/09/2026 20:07:31

ID: 485b736a-be91-461f-b80d-41127e2c92de

Lidón Millá Rallo

lmilla@hmhospitales.com

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
Autenticación de cuenta (ninguna)

Firmado por:

Lidón Millá Rallo
636EE8E68D1F42E...

Adopción de firma: Estilo preseleccionado

Utilizando dirección IP: 212.4.97.117

Enviado: 15/09/2026 16:32:57

Visto: 21/09/2026 8:48:09

Firmado: 21/09/2026 8:48:27

Divulgación de firma y Registro electrónicos:

Aceptado: 30/07/2025 16:25:56

ID: 2684cea7-61bb-4588-a626-b40b2bf6e440

Salvador Valls Cuello

svalls@procornella.cat

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
Autenticación de cuenta (ninguna)

Firmado por:

Salvador Valls Cuello
1DA9A1F77890438...

Adopción de firma: Estilo preseleccionado

Utilizando dirección IP: 46.24.71.90

Enviado: 15/09/2026 16:32:59

Visto: 16/09/2026 17:50:12

Firmado: 29/09/2026 11:04:56

Divulgación de firma y Registro electrónicos:

Aceptado: 16/09/2026 17:50:12

ID: 6872ae60-53e0-49fb-8363-6710041d6f50

Eventos de firmante en persona	Firma	Fecha y hora
Eventos de entrega al editor	Estado	Fecha y hora
Eventos de entrega al agente	Estado	Fecha y hora
Eventos de entrega al intermediario	Estado	Fecha y hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Fecha y hora
Eventos de copia de carbón	Estado	Fecha y hora
MONTSERRAT SEGARRA msagarra@hmhospitales.com Nivel de seguridad: Correo electrónico, Autenticación de cuenta (ninguna) Divulgación de firma y Registro electrónicos: No se ofreció a través de DocuSign	Copiado	Enviado: 15/09/2026 16:33:02
Eventos del testigo	Firma	Fecha y hora
Eventos de notario	Firma	Fecha y hora
Resumen de eventos del sobre	Estado	Marcas de tiempo
Sobre enviado	Con hash/cifrado	15/09/2026 16:33:03
Sobre actualizado	Seguridad comprobada	17/09/2026 9:07:30
Sobre actualizado	Seguridad comprobada	17/09/2026 9:07:31
Certificado entregado	Seguridad comprobada	16/09/2026 17:50:12
Firma completada	Seguridad comprobada	29/09/2026 11:04:56
Completado	Seguridad comprobada	29/09/2026 11:04:56
Eventos del pago	Estado	Marcas de tiempo
Divulgación de firma y Registro electrónicos		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, PROFESIONALES DE LA MEDICINA Y DE LA EMPRESA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact PROFESIONALES DE LA MEDICINA Y DE LA EMPRESA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To advise PROFESIONALES DE LA MEDICINA Y DE LA EMPRESA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from PROFESIONALES DE LA MEDICINA Y DE LA EMPRESA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number.

To withdraw your consent with PROFESIONALES DE LA MEDICINA Y DE LA EMPRESA

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. . .

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify PROFESIONALES DE LA MEDICINA Y DE LA EMPRESA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by PROFESIONALES DE LA MEDICINA Y DE LA EMPRESA during the course of your relationship with PROFESIONALES DE LA MEDICINA Y DE LA EMPRESA.