



grupo scout peñas arriba

PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN COVID-19

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL GRUPO SCOUT PEÑAS ARRIBA PARA EL CURSO 2021/2022

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO		DNI (SI LO TIENE)	
TELÉFONOS DE CONTACTO			
CORREO ELECTRÓNICO			

AUTORIZACIÓN PADRE / MADRE / REPRESENTANTE LEGAL

D/D^a _____, con DNI número _____, padre/madre/representante legal del participante arriba mencionado, declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la o el menor cuyos datos figuran en el encabezamiento participe en las actividades del curso 2021/2022 del Grupo Scout Peñas Arriba, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia asociación y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas básicas de prevención y seguridad, recogidas en el Procedimiento de actuación COVID-19; y, asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19. (Márquese en lo que proceda)

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo.

- Declaro que mi hijo o hija cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Me comprometo a notificar el día de la actividad el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia de mi hijo o hija (a través de móvil u otro medio).

Aceptación del documento de medidas básicas de prevención y seguridad.

- He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de medidas básicas de prevención y seguridad frente a la COVID-19.

Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la asociación sobre la adaptación de la actividad a la COVID-19

- Declaro que he recibido y leído el Protocolo de adecuación de las actividades del Grupo Scout Peñas Arriba y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
- Declaro que he recibido y leído el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio.

Consentimiento informado sobre COVID-19

- Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para mi hija o hijo y para las personas que conviven con él o ella, la participación en las actividades del Grupo Scout Peñas Arriba en el contexto de la crisis sanitaria provocada por la COVID-19, y que los asumo bajo mi propia responsabilidad.

Y para que así conste lo firmo en Reinosa, a _____ de _____ de 2021

Fdo. (Padre/madre/representante legal)