

En.....a.....dede 2021

D/D^a.....con DNI nº.....

actuando en nombre propio como padre/madre/tutor -a del menor

Inscrito-a como participante en la actividad.....
todas las actividades, excursiones y salidas

Organizada por Asociación Grupo Scout El Rabal 183 (G 99422594).....

que se desarrollara del ...1...de...enero.....al...31...de ...agosto.....de 2021.

DECLARA

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del **Protocolo de Actuación y Prevención** que ha de llevarse a cabo en dicha actividad y proporcionado por la propia organización. Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.
- Que el participante durante los 14 días previos a la entrada en la actividad no ha sufrido ni tos, ni fiebre (>37,5°), ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.
- Que en el caso de que la actividad se realice sin pernocta, o realice alguna interrupción en el mismo para una “posterior incorporación”, me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del participante con carácter previo a su incorporación y en su caso la causa de la ausencia del participante.
- Que, conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 3 días siguientes a la terminación de la actividad, me comprometo a comunicar al correo electrónico coordinaciongs183@gmail.com dicha circunstancia a la organización, con el fin de que esta proceda a informar al resto de participantes.

Y para que conste, firmo en el lugar y fecha arriba indicados.

Fdo.: D/Dña.....