

EL PILAR GRUPO SCOUT

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo con

DNI como padre/madre/tutor legal de

..... con DNI

.....

Doy mi consentimiento y autorización para que mi hijo/a participe en las actividades realizadas por EL PILAR GRUPO SCOUT que se llevarán a cabo durante la ronda solar 2020/2021

Informo que se comprometo a cumplir con todas las medidas sanitarias y de seguridad indicadas por las distintas autoridades competentes y que en el caso de que me hijo/a pertenezca a un colectivo vulnerable (*personas diagnosticadas de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, enfermedad oncológica, inmunodeficiencias, y embarazo*) lo pondré en conocimiento de los organizadores de la actividad.

Declaro de forma responsable que:

- Mi hijo/a no ha presentado sintomatología que pudiera estar relacionada con el COVID-19 ni ha estado en contacto estrecho con convivientes, familiares o personas que presentaban síntomas vinculados al COVID-19 al menos en los 14 días previos al inicio de la actividad.
- He sido informado por los organizadores de los riesgos de participación en la actividad y asumo voluntariamente, los riesgos y consecuencias potenciales vinculados al contagio por COVID 19.

En Valladolid a de de 2020

Fdo.