

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

D/D^a con nº de DNI/NIE
Como padre/madre/tutor de la persona interesada (menor de edad):

1. D/D^a con nº de DNI/NIE
2. D/D^a con nº de DNI/NIE
3. D/D^a con nº de DNI/NIE

Declaro bajo mi responsabilidad que las personas cuyos datos figuran anteriormente (el interesado/a) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las 'Medidas personales de higiene y prevención obligatorias' y asumo toda responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID 19.

Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.
Declaro que la salud del niño/a durante los 14 días previos a la entrada a las actividades ha sido la adecuada y no ha sufrido síntomas compatibles con COVID-19.
Me comprometo a notificar el estado de salud y, en su caso, la causa de ausencia del interesado/a.
Me comprometo a notificar la asistencia de mi(s) hijo(s) e hija(s) semanalmente utilizando el método indicado por el grupo.
He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento 'Medidas personales de higiene y prevención.
Me comprometo a dotar al menor de los equipos de protección (mascarilla) requeridos para realizar la actividad.
Autorizo para realizar tomas de temperatura a mi hijo/a cuando se requiera.

Soy consciente de los riesgos que implica participar en cualquier actividad del grupo scout, para el asistente y sus convivientes, y los asumo bajo mi propia responsabilidad.

He recibido, he leído y acepto el documento "Protocolo COVID-19", así como todas las condiciones de participación expuestas en este documento.

En PAMPLONA, a de de 2020.

Fdo.