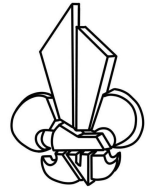


## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.



D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_ actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a de D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_

**Autorizo a que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las reuniones ordinarias (los sábados de 10:45 a 13:00 horas de forma general) del Grupo Scout Kiro 430 y declaro, bajo mi responsabilidad, que:**

- He recibido y leído el Plan de Contingencia frente al COVID-19 del Grupo Scout Kiro y que, por tanto, tengo conocimiento pleno y acepto las medidas y procedimientos que propone, así como sus posibles modificaciones atendiendo a la normativa sanitaria vigente o por decisión del Consejo de Scouter.
- Declaro que mi hijo o hija únicamente asistirá si no ha cursado ningún tipo de síntoma relacionado con el Covid-19 como los descritos en el Plan de Contingencia frente al Covid-19 del Grupo Scout Kiro 430 en los 15 días previos a la reunión o actividad.
- Tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

**Declaro que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado):**

*(marquése con una X)*

NO pertenece a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación.

Si pertenece a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación. **En tal caso, declaro:**

- He informado debidamente a los scouter del Grupo Scout Kiro.
- Afirmando que su condición clínica está controlada y permite su participación en las actividades que el Grupo realice.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Fdo: \_\_\_\_\_