

## DECLARACIÓN RESPONSABLE PROTOCOLO COVID-19 MENORES DE EDAD

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
declaro conocer el Protocolo COVID – 19 de Prevención del Grupo Scout Barrio la Victoria, de obligado cumplimiento para todo aquel inscrito en la agrupación, con objeto de garantizar las medidas necesarias de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID – 19 y autorizo expresamente a mi **hijo/hija** \_\_\_\_\_, para participar en las actividades de la agrupación durante este curso 2020/2021 y especialmente **me comprometo y obligo a:**

1. Ser consciente de lo establecido en el protocolo Covid – 19 del Grupo Scout Barrio la Victoria.
2. Mi hijo/hija, no acudirá a las actividades en caso de presentar sintomatología, estar diagnosticado como caso confirmado de COVID-19 o estar en periodo de aislamiento o cuarentena estipulado por las autoridades.

De este modo, 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.

Fdo. Padre / Madre o Tutor

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

*Le informamos que todos los datos facilitados serán tratados por la asociación con la única finalidad de dar cumplimiento a su obligación en materia de protección y prevención de la salud pública en relación con el COVID-19.*

*Dicha información podrá compartirse con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad o llegó por contacto con un caso confirmado.*

*Mediante la firma de este documento afirma haber leído, entendido y aceptado lo establecido en el Protocolo relativo a la protección de la salud frente al COVID-19 en el Grupo Scout Barrio la Victoria.*