



DECLARACIÓN RESPONSABILIDAD

Yo, _____

con D.N.I.: _____, en calidad de Padre/Madre/Tutor-a (tachar lo

que no preceda) de _____

Socio/a del Grupo Scout Genil 492, perteneciente a A.S.D.E. – Scouts de Andalucía.

DECLARO:

- Que mi hijo/a no padece COVID-19, no presenta sintomatología compatible con dicha enfermedad, ni ha tenido contacto con en los últimos 15 días con ninguna persona con Covid-19 o sintomatología compatible.
- **Autoriza** a los Scouters- Monitores de sus hijos a tomarle la temperatura cada vez que se asista tanto al local del grupo como cualquier actividad. Si la temperatura fuera igual o superior a 37,5º no se le permitirá la entrada al local o la participación en la actividad.
- Haber leído, conocer y aceptar todas las medidas preventivas a llevar a cabo para la realización de cualquier actividad siendo único responsable de ejecutarlas y velar por su cumplimiento.
- Que soy consciente de los riesgos que implica la participación de mi hijo o hijos en cualquier actividad organizada por el Grupo Scout Genil 492, en el contexto de la crisis sanitaria de la enfermedad COVID-19; y los asumo bajo mi responsabilidad.

Eximo por la presente de cualquier responsabilidad al Grupo Scout Genil-492 perteneciente a A.S.D.E.- Scouts de Andalucía, de un posible caso de contagio por COVID-19.

Y para que conste y produzca los efectos que proceda, expido esta certificación en Granada a ____ de _____ de 2020.

Firmado:

