



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dña. _____ con núm. de DNI/NIE _____ y

D. _____ con núm. de DNI/NIE _____ y

actuando en nombre propio como padre/ madre/ tutor-a del interesado
(Nombre del niño) _____ con núm. de DNI/NIE (Dejar en
blanco si el niño/a no dispone de DNI/NIE) _____

Declaro bajo mi responsabilidad que me comprometo a cumplir las medidas personales de higiene y prevención que me corresponden y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 entendiéndolo que el Grupo Scout Belcaire cumple también con sus compromisos y obligaciones.

Me comprometo también a controlar diariamente el estado de salud del scout arriba indicado antes de acudir a una actividad, mediante la observación de la sintomatología propia de la Covid-19 (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) y la medición de la temperatura corporal, no acudiendo a los Scouts en el caso de presentar sintomatología o una temperatura corporal mayor de 37,3 grados. Se mantendrá esta situación de no asistencia a las actividades, hasta que el profesional sanitario de referencia indique lo contrario.

En Castellón, a _____ de _____ de 2020.

Firma del padre o tutor legal:

Firma de la madre o tutora legal: