



DECLARACIÓ RESPONSABLE ANUAL DE LES FAMÍLIES

En/Na

amb DNI/NIE/PASSAPORT

Com pare/mare, Tutor/a del membre del Grup Scout Parpalló:

Declare, responsablement:

- Com a representant legal declare el meu compromís amb el compliment de les normes de salut i higiene marcades per els membres del Grup Scout Parpalló, d'acord amb els protocols establits al pla de contingència de totes les activitats incloses en la ronda solar 2020-2021.
- Em compromet a controlar un dia avans de l'activitat i el mateix dia del inici l'estat de salut del meu fill/filla abans d'acudir a aquesta activitat, mitjansant l'observació de la simptomatologia propia de la Covid19 (Tos, febre, dificultat en respirar) i prendre la temperatura, **NO ACUDINT A LA ACTIVITAT**, en cas de presentar simptomatologia o una temperatura corporal major de 37.5°.
- Que conec l'obligació d'informar al scouter del Grup Scout Parpalló de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 al nostre entorn familiar.
- Autoritze al Grup Scout Parpalló a prendre la temperatura al meu fill/filla en totes les activitats/reunions de la ronda solar 2020/2021.

I per a que conste, a efectes de la incorporació a l'activitat del meu fill/filla, firme la present declaración de responsabilitat.

Gandia, _____, _____ de 2020/21

Signatura representant legal.