



DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID

(A cumplimentar por madres, padres o tutores de los participantes)

D./D.ª _____, con DNI _____ y domicilio en _____, código postal _____, población _____, provincia _____ y teléfono _____, como madre / padre / tutor legal de _____.

DECLARA responsablemente que **NO** acudirá a las actividades del Grupo Scout Besana durante la ronda 2021/2022 en caso de:

- haber presentado fiebre, tos, sensación de falta de aire u otros síntomas compatibles de covid como dolor de garganta, pérdida de olfato o de gusto, dolores musculares, sensación de cansancio, diarreas, dolor torácico o dolor de cabeza en los 14 días anteriores a cada actividad.
- estar diagnosticado como caso positivo de covid.
- estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o positivo en covid.

Asimismo, **declara** que perteneciendo a un grupo vulnerable (personas diagnosticadas de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, pulmonares crónicas u oncológicas, inmunodeficiencias y embarazo):

- ha sido informado por el organizador de los riesgos de la participación en la actividad.
- asume voluntariamente los riesgos y consecuencias potenciales vinculados al contagio por covid.

En _____, a ____ de _____ de 2022.

Firma: