

	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DEL MOVIMIENTO SCOUT ASOCIACIÓN SCOUTS DE COLOMBIA JEFATURA NACIONAL	Página 1 de 2
	DIRECCION NACIONAL DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	Versión 1.0
	AUTORIZACIÓN MAYOR DE EDAD PARA PROTOCOLOS	<small>Última revisión: 25/11/2020</small>

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES PRESENCIALES –MAYORES DE EDAD

Nombre y número del grupo Scout: _____

Región: _____

Yo _____ Identificado con Cédula de ciudadanía número _____ de _____, Manifiesto que soy conecedor (a) de:

- El Decreto 1168 de 2020, el cual indica que aplanada la curva de presentación del Covid-19 e inicio del descenso de casos nacionales de contagio y disminución de la letalidad y aumento progresivo del número de personas recuperadas y la necesidad inminente de reapertura económica y social, el Gobierno Nacional, en esta fase establece como medida el aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable, permitiendo la apertura de actividades sociales y económicas, cumpliendo en estricto sentido con las medidas de bioseguridad recomendadas para la prevención. Bajo dicha medida se mantiene la prohibición de eventos de carácter público o privado que impliquen aglomeración de personas.
- El “Lineamiento para el retorno de niñas, niños y adolescentes a prácticas presenciales relacionadas con la recreación, deporte formativo y actividades físicas en entornos diferentes al hogar, en el marco de la pandemia por COVID-19 en Colombia”, expedido el 04 de septiembre de 2020, el cual es producto de la resolución 1462 del 25 de agosto de 2020, a través del cual se pasa del aislamiento preventivo a aislamiento selectivo.
- Las disposiciones Departamentales y Municipales, que permiten el retorno a actividades lúdico recreativas en mi ciudad.
- Los protocolos de seguridad que el Grupo Scout _____ a dispuesto para el retorno a las actividades presenciales.
- Los protocolos de bioseguridad que se deben establecer para el autocuidado de cada persona.

Por lo anterior, manifiesto mi intención de participar en la actividad Scout presencial que se llevará a cabo el día _____ asumiendo de mi parte toda el cuidado pertinente y necesario y declaro libre de cualquier responsabilidad existente por brote de contagio de COVID-19 al grupo Scout en mención. La Asociación Scout de Colombia y sus voluntarios.

En constancia,

Nombre del Representante o tutor legal: _____

Número de Cédula: _____ Expedida en: _____

Firma: _____

Firma visto bueno jefe de Grupo _____



**ORGANIZACIÓN MUNDIAL DEL MOVIMIENTO SCOUT
ASOCIACIÓN SCOUTS DE COLOMBIA
JEFATURA NACIONAL
DIRECCION NACIONAL DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
AUTORIZACIÓN MAYOR DE EDAD PARA PROTOCOLOS**

Página 2 de 2

Versión 1.0

Última revisión: 25/11/2020