

## TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ESCOTEIRAS PRESENCIAIS

Eu: \_\_\_\_\_, portador do RG nº: \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na cidade de  
\_\_\_\_\_/RS, na (Rua, Av, outro) \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, na  
condição de responsável legal, AUTORIZO o beneficiário \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Registro Escoteiro nº: \_\_\_\_\_ a retornar às atividades escoteiras  
desenvolvidas na Unidade Escoteira Local **Jean de Léry** nº **46** (Grupo Escoteiro /  
Seção Autônoma, consoante os protocolos e medidas de segurança que me foram apresentados).

DECLARO ainda:

- Que Recebi as informações e estou Ciente de todos os riscos referentes a contaminação e a possibilidade de reinfecção pelo COVID-19;
- Que Recebi as informações e estou Ciente sobre a obrigatoriedade de observância das leis e Decretos, Nacional, Estadual ou Municipal, que regem as atividades presenciais no período de pandemia pelo COVID-19;
- Que Recebi as informações e estou Ciente de todas as informações referentes aos protocolos de segurança e medidas de prevenção que serão adotadas no desenvolvimento das atividades na Unidade Escoteira Local;
- Que Recebi as informações e estou Ciente que somente será permitida a permanência e participação nas atividades escoteiras, daqueles que estiverem fazendo uso dos equipamentos de segurança e adotarem as medidas de distanciamento determinadas pelo protocolo;
- Que Recebi as informações e estou Ciente que ocorrendo qualquer sintoma gripal, ainda que não testado para Covid-19, ou teste positivo no beneficiário ou pessoa de convivência direta com o mesmo, comunicarei imediatamente à Unidade Escoteira Local e o beneficiário aguardará liberação médica para retornar às atividades;
- Que Recebi as informações e estou Ciente de que a inobservância de quaisquer das medidas de segurança e proteção estabelecidas pelo protocolo que me foi apresentado, ou, daquelas que vierem a ser implementadas, inclusive das autoridades públicas, na condição de responsável legal e associado, estarei sujeito as sanções administrativas previstas no Estatuto dos Escoteiros do Brasil, sem prejuízo das medidas legais aplicáveis pela legislação vigente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
Diretor Presidente