

## AGRUPAMENTO 242 PAÇO DE ARCOS



### Aumento de RISCO PARA A SAÚDE

#### Aumento dos Riscos de Contágio:

- Na deslocação;
- No incumprimento do distanciamento físico;
- Na utilização de equipamentos partilhados.

#### Riscos da Doença COVID-19:

- Isolamento;
- Sequelas com diminuição da função pulmonar (ou outras desconhecidas à data atual);
- Morte;
- Transmissão secundária;
- Riscos para a minha comunidade.

### DECLARAÇÃO

Por este meio, eu, \_\_\_\_\_

Declaro que:

- ✓ Não pertenço a nenhum grupo de risco. / entreguei declaração médica em como posso frequentar as actividades escutistas. (\*riscar o que não interessa)
- ✓ Não frequentarei as actividades escutista sempre que apresente sintomas, ou possa haver a suspeita de me encontrar infectado/a com a COVID19.
- ✓ Fui devidamente informado/a, em linguagem clara, que a utilização das instalações do Agrupamento 242 e frequência das actividades promovidas pelo mesmo resulta de uma DECISÃO POR MIM TOMADA, numa avaliação consciente, informada e ponderada face ao aumento de RISCO DE SAÚDE.
- ✓ Fui devidamente informado/a que do conjunto de medidas implementadas e que estas se destinam a diminuir os riscos, mas não podem assegurar a plena segurança na utilização das instalações do Agrupamento 242 ou na frequência das actividades por ele promovidas no âmbito escutista devido ao actual contexto de pandemia.
- ✓ Fui esclarecido/a e alertado/a sobre os riscos acrescidos que corro em contrair a doença (COVID-19), bem como das consequências e eventuais sequelas que acarretam não só para a minha saúde, como para a de outros.

Comprometo-me a seguir as normas definidas no Manual de Procedimentos – COVID 19 em vigor no Agrupamento, bem como as demais Normas e Orientações da Direção-Geral de Saúde, e do CNE. Reconheço que existe risco e possibilidade de infecção pelo SARS-CoV-2, e que as medidas adoptadas servem para reduzir a probabilidade de contágio.

Fazendo uso dos direitos que a lei me garante confirmo a minha intenção de utilizar as instalações do Agrupamento 242 bem como de participar nas actividades por ele promovidas, assumindo todas as consequências e responsabilidades.

Em caso de emergência deverá ser contactado \_\_\_\_\_ através do nº \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_