**DECLARACIÓN JURADA**

***Jóvenes participantes de Proyectos Menores de Edad no Miembros de la ASP***

Yo: identificado con DNI: , ( )Padre / ( ) Madre / ( ) Apoderado del niño / niña / joven: identificado con DNI: declaro tener conocimiento que mi representado participará en el Proyecto que realiza la Asociación Scout del perú por medio del Grupo Scout y con las características descritas a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Grupo Scout: |  |
| Nombre del Proyecto: |  |
| Lugar: |  |
| Fecha(s): |  |
| Adulto Responsable: |  |

Asimismo Declaro:

1. Que tanto yo como mi representado hemos recibido información básica sobre el Movimiento Scout, la Asociación de Scouts del Perú y el proyecto en el que participaremos.
2. Que reconocemos la forma de trabajo de la Asociación de Scouts del Perú por medio del “Método Scout” y aceptamos la forma de trabajo propuesta.
3. Que si mi representado padeciera, algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud y/o desarrollo de la actividad, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables del Proyecto.
4. Autorizo a la Organización de la Actividad para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi participación o la de mis representados/as, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de |  | del |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma** | | **Huella Dactilar** |
| Nombre y Apellidos: |  |  |
| DNI: |  |  |