# **ANEXO 4: PERMISO DE PARTICIPACIÓN PARA MIEMBROS JUVENILES MENORES DE EDAD**

***Participación Actividades Virtuales Miembros Juveniles Menores de Edad***

Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( )Padre / ( ) Madre / ( ) Apoderado del niño / niña / joven: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por medio de la presente, autorizo la participación de mi menor hijo(a) en la Actividad organizada por : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que tiene las siguientes características:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Actividad Virtual |  |
| Plataforma virtual a utilizar: |  |
| Equipos a usar: |  |
| Materiales a usar: |  |
| Fecha(s) de la Actividad Virtual: |  |
| Moderador Virtual: |  |
| Adulto (s) Acompañante: (si lo hubiera) |  |
| Responsable de Rama: |  |
| Adulto Colaborador: (si lo hubiera) |  |
| Unidad: |  |

Asimismo, declaro:

1. Que acepto la normativa y condiciones de la actividad virtual, reconociendo expresamente que mi menor hijo(a) cuenta con los implementos adecuados para el desarrollo de las diferentes acciones de la actividad virtual.
2. Que conozco y acepto íntegramente la Metodología Scout para el desarrollo de las actividades virtuales donde participará mi menor hijo (a).
3. La actividad virtual está dirigida específicamente para los juveniles y se están cumpliendo con las normativas de la Asociación de Scouts del Perú para la realización de actividades virtuales y la política mundial A Salvo del Peligro online que busca proteger a todos los miembros del Cyberbullying y crear espacios seguros tanto para los juveniles como para los adultos voluntarios.
4. Sin perjuicio de lo antes indicado, se les brindará a los padres de familia el enlace (link) de acceso respectivo para que, si lo desean, puedan ingresar a la reunión virtual en caso quieran estar atentos al contenido de la misma y asegurarse que sus hijos estén seguros en la actividad en mención.
5. En ese caso, el padre o madre de familia que ingrese a la reunión virtual deberá permanecer en silencio. Cualquier inquietud deberá ser canalizada directamente a los adultos voluntarios responsables de la unidad.
6. Autorizo al Grupo Scout \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y la Asociación de Scouts del Perú para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi participación o la de mi menor hijo(a), en este evento, para difundir actividades scouts con fines institucionales, sin derecho a contraprestación económica.

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

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