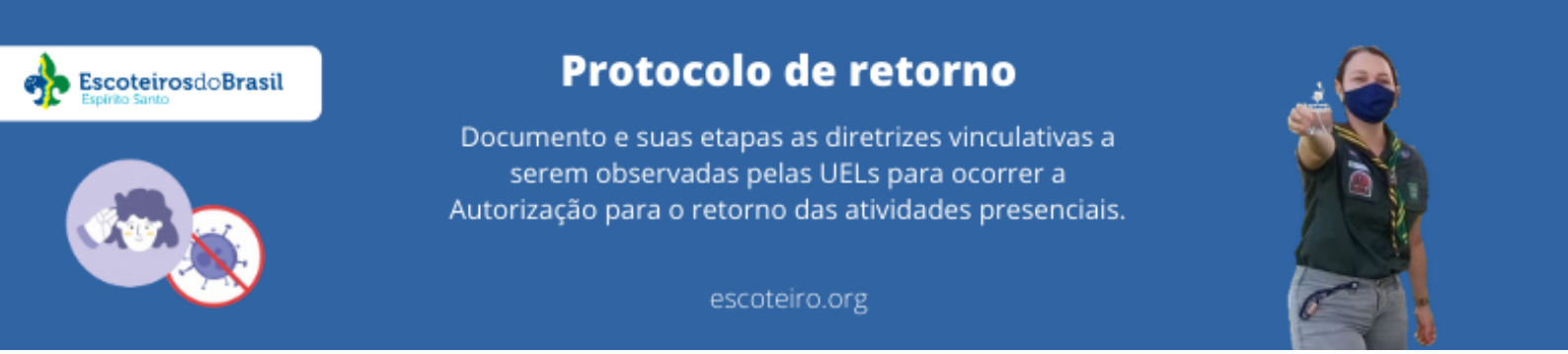


**ANEXO 2**

**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 _____/ES, na (Rua, Av, outro) _____, nº_____, complemento_____ Bairro:_____, CEP:_____, na condição de responsável legal, AUTORIZO o beneficiário _____ Registro Escoteiro n°:_____a retornar às atividades escoteiras desenvolvidas na Unidade Escoteira Local _____nº _____ (Grupo Escoteiro / Seção Autônoma, consoante os protocolos e medidas de segurança que me foram apresentados).

DECLARO ainda:

- Que autorizo para fins exclusivos da UEL, de acordo com a LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018, no seu Artigo 7º. Incisos I e VII, o uso dos dados impressos neste documento, sendo de responsabilidade da UEL a guarda, conservação e destruição dos dados contidos;
- Que Recebi as informações e estou Ciente de todos os riscos referentes à 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