



Grupo Scout San Patricio  
DESLINDE DE RESPONSABILIDAD DEL MAYOR DE EDAD

FORMULARIO  
**A12**

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA DESDE EL 05/04/2025 HASTA EL 31/01/2026.

Quien suscribe.....con DNI N° .....  
con domicilio real sito en la calle ....., localidad de ..... viene por medio del presente a manifestar que actualmente me encuentro participando en distintas actividades presenciales y virtuales organizadas por el Grupo Scout San Patricio N° 91 de la parroquia homónima cita en la calle Echeverría 3900 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tal participación, sea de modo presencial o virtual, se realiza estrictamente de modo voluntario y de forma honoraria, ya sea como Rover, dirigente y/o padre ayudante y/o miembro de cualquiera de los grupos cuyas actividades se encuentren relacionadas con el Grupo Scout San Patricio N° 91. Es por ello que ante el caso de un hipotético accidente o eventualidad que sufra mi persona en ocasión del desarrollo de la actividad, autorizo expresamente a los responsables del grupo a tomar todas las medidas necesarias a su alcance para salvaguardar mi integridad y salud, deslindando de todo tipo de responsabilidad al grupo, no pudiéndole imputar a este cualquier tipo de responsabilidad por ningún modo de reclamo por daño o indemnización con motivo de la realización de la actividad.

Autorizo también a los dirigentes del Grupo Scout a producir contenido audiovisual donde aparezca la figura de mi persona en la actividad scout y campamentos, con fines pedagógicos, educativos y/o difusivos, habilitando a exponerlo en carteleras, redes sociales y otros recursos didácticos.

	NOMBRE Y APELLIDO
FIRMA	
	DNI

**EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE CON:**

FECHA:

Página 1 de 1