INICIO DE RONDA 2020-21

KIPLING

Video presentación del kraal

Manada

2011-2013

Dahinda, Kim, Bagheera, Chil, Rikki Tikki Tavi, Shere Khan

Contacto: Kim 688 91 79 61

Tropa

2008-2010

Cris, Sandra, África, Carla, Ángela, Christian, Eva

Contacto: Carla 692 73 10 93

Posta

2005-2007

Belén, Edu, Victoria, Irina y Marc

Contacto: Marc 638 77 36 28

Rutas

2004-2002

Ana, Lucía, Ramón y Nacho

Contacto: Ana 655 20 28 24

Comité

comite@gskipling.es

Protocolo covid

Queremos crear entornos saludables.

Queremos detectar los casos lo antes posible

Pero sobretodo, queremos lograr el cumplimiento máximo de los objetivos pedagógicos con nuestros niños y niñas

Si se inician los síntomas fuera de las actividades...

1. Contactar con el Centro de Salud más cercano o el número facilitado. Seguir las indicaciones.
2. Avisar al grupo lo antes posible.

<u>Ante un caso confirmado:</u>

- Avisar al grupo lo antes posible. Se elaborará una lista con las personas con las que haya estado en contacto. Se trasladará al Centro de Salud que corresponda y al MEV.

Si se inician los síntomas en una actividad...

1. Se separará a la persona con síntomas del resto del grupo, acompañado/a por un scouter.
2. Se contactará con la familia para que recoja a su hijo/a. Si es mayor de edad, podrá irse a casa evitando el transporte público.
3. La familia contactará con el Centro de Salud o el número de teléfono 900 300 555.
4. Se aislará a la persona en cuestión y se seguirán las indicaciones del Centro de Salud

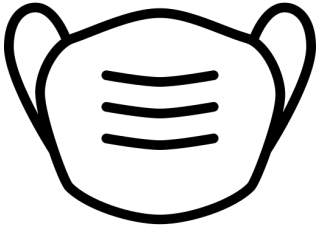
Gestión de un brote (3 o más casos por unidad)

1. Aislamiento de la unidad durante 15 días.
2. Aislamiento de las distintas unidades si ha habido contacto entre ellas a través de algún/a scout.
3. Aislamiento del grupo si nos encontramos ante un brote descontrolado a nivel de una unidad, barrio o territorio.

Medidas prevención COVID-19

1. Toma de temperatura en casa por parte de las familias.
2. Toma de temperatura al inicio de las actividades por parte de los scouters.

3. Mascarilla siempre puesta.



4. Limpieza de manos antes, durante y después de las actividades.

Valores

Este año ante la inicial incapacidad de realizar actividades grupales, **no se ha elegido un valor para trabajar en conjunto**, como se llevaba haciendo estos años.

Más adelante, cuando conozcamos mejor a los niños y niñas, **cada unidad elegirá un valor para trabajar.**

Calendario

OCTUBRE

Inicio de ronda: Sábado 3

DICIEMBRE

Despedida navideña: Sábado 19

ENERO

Vuelta a las actividades: Sábado 9

FEBRERO

En febrero se planteará de nuevo el calendario.

Se calendariza hasta aquí por la incertidumbre producida por la pandemia y con la esperanza de poder hacer acampadas grupales más adelante si las condiciones lo permiten.

Secretaría

Documentación en la web del grupo a partir del 26 de septiembre

www.gskipling.es

4 carpetas comprimidas

1. Protocolo sanitario + autorización de responsabilidad
2. Menores de edad
3. Mayores de edad
4. Autorizaciones especiales

Ficha de inscripción al grupo

¡Ojo con las cláusulas!

Importante que indiquéis si permitís que el grupo:

- **utilice** las **imágenes** de vuestros hijos/as con el fin de **promocionar actividades escultas**.
- pueda transportar a vuestros hijos/as en **vehículo privado** en caso de emergencia.

KIPLING

HOJA DE INSCRIPCIÓN EN EL GRUPO SCOUT
MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS/AS

federació d'escoltisme Valencià

GRUPO SCOUT: KIPLING

☐ **Autorizo** a la utilización de imágenes y videos por parte del grupo scout y las asociaciones scouts de las que es miembro (a nivel provincial, autonómico, nacional e internacional), con la finalidad de mostrar y promocionar sus actividades y el escultismo en general, siempre en ámbitos no comerciales.
Se entiende que el grupo scout prohibe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.
El representante legal reconoce por otra parte que la persona representada no tiene vinculación a ningún contrato exclusivo sobre su imagen o su nombre.

☐ **Autorizo** a viajar en vehículo privado a la persona que represento legalmente.

Ficha sanitaria

Se debe indicar en sus correspondientes apartados:

- ¡**Alérgenos** de la persona participante!
- Si la persona participante recibe algún **medicamento de forma continuada**, en cuyo caso tiene que autorizar al grupo el suministro de dicha medicación con una **autorización especial.**

FICHA SANITARIA

DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

FICHA SANITARIA

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Aceptación de condiciones y consentimiento de participación

Contrato de responsabilidad en el que indicáis vuestro c**ompromiso a cumplir las medidas sanitarias** entre otras cuestiones.

DOCUMENT PER A FAMÍLIES D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS I CONSENTIMENT DE PARTICIPACIÓ

AGRUPAMENT ESCOLTA			
DADES DE L'ACTIVITAT			
DENOMINACIÓ:			
DATES DE REALITZACIÓ:		UBICACIÓ:	
DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA (imprescindible haver lliurat prèviament la fitxa d'inscripció)			
NOM:		COGNOMS:	
DATA DE NAIXEMENT:		Nº DNI/NIE/PASSAPORT:	

PERTINENÇA A GRUPS VULNERABLES O AMB NECESSITATS ESPECIALS D'ADAPTACIÓ

☐SI ☐NO

Declare sota la meua responsabilitat que sol·licite que la persona les dades de la qual figuren a l'encapçalament (la persona autoritzada) participe en les activitats de l'agrupament escolta exposat. Per a això he llegit amb detall la informació proporcionada per l'organització i accepte les condicions de participació, exprés el meu compromís amb les mesures personals d'higiene i prevenció i assumisc tota la responsabilitat davant de la possibilitat de contagi per COVID-19 atenent que l'entitat promotora complisca també amb els seus compromisos i obligacions.
(Marqueu en el que calga).

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO FORMAR PART DE GRUPS DE RISC O DE CONVIURE AMB GRUP DE RISC

☐Declare que la persona autoritzada pertany a un grup de risc i que compta amb l'autorització de l'equip sanitari per poder participar en les activitats.

☐Declare que la persona autoritzada sap quines són les mesures extres de protecció i higiene (si n'hi haguera)

COMPROMÍS DE REVISIÓ DIÀRIA DE L'ESTAT DE SALUT I RAÓ DE L'ABSÈNCIA

☐Em comprome a mirar diàriament la temperatura al/la participant i, si escau, notificar ràpidament l'absència a la coordinació d'agrupament (a través de mòbil o altre mitjà establit).

DECLARACIÓ D'HAVER LLEGIT I ACCEPTAT ELS DOCUMENTS PROPORCIONATS PER L'ORGANITZACIÓ SOBRE L'ADAPTACIÓ DE L'ACTIVITAT A LA COVID-19

☐He llegit i accepte els compromisos continguts en el Document de Mesures i recomanacions per a l'entitat promotora i l'equip educatiu d'activitats d'oci educatiu durant l'estiu 2020.

CONSENTIMENT INFORMAT SOBRE COVID-19

☐Declare que, després d'haver rebut i llegit atentament la informació continguda en els documents anteriors, sóc coneixedor/a de les mesures que implica, per al/a la participant i per a les persones que conviuen amb ell/a, la participació de la persona autoritzada en l'activitat en el context de desescalada o nova normalitat, i

Todo el mundo ha de entregar esta autorización

En _____

Padre/madre/tutor/a legal

Documentación adicional

1. Fotocopia del DNI de la persona firmante.
2. Fotocopia del **SIP** y **cartilla de vacunación** del niño/a
3. Fotocopia del **DNI** de la persona participante en caso de que sea **mayor de 14 años**.

Autorizaciones especiales

1. **Declaración de exclusión de responsabilidad**, en caso de custodia compartida.

federació d'escoltisme Valencià

EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD
(en caso de un menor con custodia conjunta-compartida en la que un solo progenitor lo apunta a un grupo scout y no informa al otro progenitor con quien comparte la custodia)

KIPLING

D. / DÑA.:	CON DNI:
QUE TIENE LA CUSTODIA CONJUNTA DEL MENOR:	
Y QUE HA DECIDIDO INSCRIBIRLO EN EL GRUPO SCOUT:	

Declara que :
-Desde el grupo scout se le ha informado de que para apuntar al menor al grupo scout, al estar bajo custodia conjunta, deberían estar informados y de acuerdo los dos progenitores.
-Aún así, por cuestiones ajenas al grupo scout, no ha informado al otro progenitor con quien comparte la custodia compartida, ni ha facilitado los datos al grupo scout para poder contactarle y ser informado por el grupo scout.
-Ante este hecho se hace cargo de toda la responsabilidad derivada de su actuación, y por lo tanto excluye al grupo scout y sus responsables de cualquier responsabilidad derivada.

Le informamos que sus datos personales y los de su representado legalmente, han sido incorporados a un fichero, propiedad de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. En cualquier momento, podrá ejercitar sus Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido a FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, C/Balmes, Nº 17, C. P. 46001, Valencia (Valencia).
Usted consiente expresamente conforme al Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente, a terceros con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad.

	En		, a		de		del	

Firmado,

2. **Autorización para suministrar medicamentos en menores de edad**, con la que se ha de adjuntar:
   a. una **copia** de la **receta** en caso de que **sea una medicación permanente**.
   b. La r**eceta original** en caso de que sea un **suministro puntual**.

KIPLING

moviment escolta de València

federació d'escoltisme Valencià

Autorización para suministrar medicamentos a menores de edad no emancipados/as

Esta autorización debe ir acompañada de la receta médica, la cual se devolverá cuando finalice la actividad.

Tesorería

Información sobre la cuota anual

1 hermano en el grupo -> **99€** (pago fraccionado 50€ / 49€)

- 15€ para 2 mascarillas.
- 18€ por el beneficio de la lotería.
- 16€ seguro MEV/FEV.
- 49€ para gastos del grupo.

2 hermanos en el grupo -> **168€** (pago fraccionado 85€ / 83€)

- 30€ para 2 mascarillas para cada hermano.
- 18€ por el beneficio de la lotería.
- 32€ (16 por cabeza) seguro MEV/FEV.
- 88€ (49 por cabeza -25%) para gastos del grupo.

3 hermanos en el grupo -> **210€** (pago fraccionado 105€ / 105€)

- 45€ para 2 mascarillas por hermano.
- 18€ por el beneficio de la lotería.
- 48€ (16 por cabeza) seguro MEV/FEV.
- 112€ (49 por cabeza -25% -50%) para gastos del grupo.

Como otros años, las acampadas de unidad, en caso de realizarse, se pagarán aparte.

La cuota se pagará mediante transferencia bancaria bien en un único pago hasta el **19 de octubre** o bien en dos pagos, el primero hasta el **19 de octubre** y el segundo hasta el **08 de marzo** (ambos días inclusive).

CAIXA POPULAR ES63 3159 0063 5926 7650 7623

Para simplificar las cosas a nuestro tesorero (Juan: 618 336 421) es de agradecer **que en el concepto del ingreso o transferencia pongan el nombre y apellidos de su hijo/a y la unidad.**

En cuanto a la tradicional venta de lotería en el sorteo de Navidad, este año el Comité ha creído conveniente **NO** realizarlo debido a la situación actual. Se abonará el beneficio que le supondría al grupo (18€ por familia) dentro de la cuota y se dará la opción de adquirir participaciones sin recargo.

No queremos que ningún niño o niña se quede fuera del grupo por cuestión de dinero, por lo que hay **becas** a disposición de las familias con dificultades económicas para ayudar a costear las cuotas. Pregunta al Kraal de tu unidad.

En este sentido, se aceptan donativos para financiar esta causa ingresando la cantidad que cada uno considere con el concepto "CUOTA CERO".

Además, los presupuestos del Kipling están abiertos para consultar por si alguna familia está interesada en verlos.

El G.S. Kipling está abierto a donaciones a la cuota 0
para poder becar a las familias que no puedan asumir el cupo

Ninguna persona se queda sin scouts por falta de dinero

Por último, estamos valorando el aquiler de un nuevo local.

Os mantendremos informadas

Ruegos y preguntas

¿?