

DECLARACIÓN JURADA DE ADHESIÓN Y COMPROMISO

En la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ de 20____,
yo _____, con domicilio en
_____, titular del DNI _____,
por la presente declaro bajo juramento:

1. ADHESIÓN INSTITUCIONAL: Que conozco, acepto y adhiero plenamente al Ideario y al Estatuto de la Federación Scouts Católicos en la Argentina. Comprendo que el Movimiento Scout es un medio de evangelización y educación integral que requiere de sus educadores un testimonio de vida coherente con el Magisterio de la Iglesia Católica y la mística de las virtudes de Sinceridad, Abnegación y Pureza.

2. IDONEIDAD Y ANTECEDENTES: Que no poseo antecedentes penales firmes ni procesos judiciales en curso por delitos contra la integridad sexual, violencia de género, violencia intrafamiliar o delitos contra las personas. En este acto, hago entrega del Certificado de Antecedentes Penales (RNR) conforme a la Resolución Federal N° 02/2026.

3. DEBER DE INFORMAR: Me comprometo a informar de manera fehaciente e inmediata a la Jefatura de Grupo ante cualquier modificación en mi situación penal o procesal que ocurriera durante el ejercicio de mis funciones como voluntario.

4. PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ: Que asumo la responsabilidad de velar por la dignidad, identidad y libertad de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes a mi cargo, reconociéndolos como el centro del proceso educativo, comprometiéndome a garantizar "Entornos Seguros" y cumplir con los protocolos de prevención vigentes.

5. CARÁCTER DEL SERVICIO: Que desempeño mi función de manera benévola, gratuita y voluntaria, en los términos de la Ley de Voluntariado Social N° 25.855, motivado por la vocación de servicio y el Ideario de esta Federación.

6. CONSENTIMIENTO (Ley 25.326): Presto mi consentimiento libre e informado para la creación de mi Legajo Personal y el tratamiento de mis datos personales con fines administrativos y de seguridad institucional, contando con la garantía de ejercer el derecho de acceso y rectificación conforme a la ley vigente.

Certifico que los datos aquí consignados son exactos y que tengo pleno conocimiento de que cualquier falsedad u omisión será causa de inhabilitación inmediata para el ejercicio de mis funciones en la Federación.



Firma: _____ Aclaración: _____

