

AUTORIZACION

En la Ciudad de Posadas a los días..... del mesde 2025 el/la que suscribe DNI en calidad de PADRE/MADRE/TUTOR del MENORDNI.....nacido el de..... años de edad con domicilio en calle , SOLICITA al MINISTERIO de DEPORTES de la Provincia de MISIONES, la inscripción al PROGRAMA ESCUELAS de INICIACION y FORMACION DEPORTIVA que se desarrollará desde el día 10/03/2025 hasta el día 20/12/2025 en el Centro Provincial de Alto Rendimiento Deportivo CePARD sito en calle José Sorsana 5400 ésta ciudad a los fines de su intervención en las actividades deportivas que estén incluidas en el PROGRAMA.-----

MANIFIESTO que AUTORIZO bajo mi responsabilidad a..... para que participe en las actividades del PROGRAMA, aceptando la normativa y condiciones del mismo; reconociendo expresamente que el menor a mi cargo se encuentra en condiciones físicas adecuadas para el desarrollo de las mismas. Eximo de toda responsabilidad legal al MINISTERIO de DEPORTES de la Provincia de MISIONES organizadores, colaboradores y voluntarios respecto de condiciones o patologías que no fueran informadas en relación a la declaración de aptitud física del menor a mi cargo, ya sea al inicio del PROGRAMA como durante el desarrollo de las actividades por el tiempo que dure su participación en el mismo-----

DECLARO y AUTORIZO al MINISTERIO de DEPORTES de la Provincia de MISIONES a hacer uso de fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de la participación de sin derecho a contraprestación económica.-----

RETIRO del MENOR. AUTORIZO a..... DNI.....con domicilio en.....para EL RETIRO DEL MENOR durante o al finalizar las actividades programadas, quien en caso de retiro en forma previa a la conclusión de la jornada deberá suscribir la correspondiente registración.

AVISO LEGAL Según lo establecido en la Ley 25326 le informamos que sus datos personales Y LOS DEL PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA obtenidos mediante la cumplimentación de este documento serán objeto de tratamiento en el registro de participantes del PROGRAMA EXCLUSIVAMENTE y con la única finalidad de organizar y gestionar su participación en función de la solicitud por usted FORMULADA Y LA AUTORIZACION COMUNICADA AL ORGANIZADOR.

SE PONE EN SU CONOCIMIENTO que en aquellas actividades deportivas especiales en cuya inscripción deba indicarse información referente a datos especialmente protegidos para adaptar las condiciones de participación a la categoría correspondiente, dicha información únicamente será tratada para gestionar su participación en las actividades deportivas, conservándose sobre los mismos la más estricta confidencialidad.

FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR

ACLARACION

CELULAR: