

ESCUELAS DEPORTIVAS DEL KEMPES 2017

DIRECCIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DEPORTIVOS

FICHA TÉCNICA DEL ALUMNO

DEPORTE: _____ / **PROFESOR:** _____

DÍAS Y HORARIOS DE ENTRENAMIENTO: _____

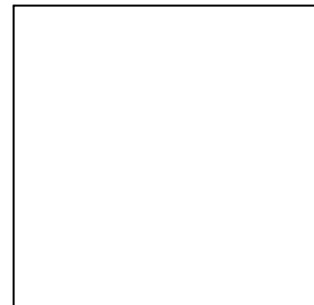
APELLIDO Y NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ **EDAD:** _____

DNI: _____ **GRUPO SANGUINEO:** _____

TALLA: _____ **PESO:** _____

DOMICILIO: _____



TELÉFONO: _____

EMAIL: _____

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE/ MADRE O TUTOR: _____

TELÉFONO FIJO: _____ **TELÉFONO MÓVIL:** _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____ **BARRIO:** _____

LOCALIDAD: _____ **DEPARTAMENTO:** _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA QUE CONCURRE: _____

DIREC. INST. EDUCATIVA: _____ **GRADO CURSO:** _____

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (marcar lo que corresponde): **SI** **NO**

DIAGNÓSTICO: _____

COBERTURA MÉDICA: _____ **Nº DE AFILIADO:** _____

NOMBRE DEL MÉDICO DE CABECERA: _____

TELÉFONO: _____



OBSERVACIONES (Marcar lo que corresponde):

SILLA DE RUEDAS: SI NO

BASTÓN: SI NO

BASTÓN CANADIENSE: SI NO

PRÓTESIS: SI NO (Indicar características) _____

BOTÓN GÁSTRICO: SI NO

CONTROL DE ESFÍNTERES: SI NO

ACOMPAÑANTE/GUÍA: SI NO

MEDICACIÓN: SI NO (Indicar cuál y posología): _____

CONVULSIONES: SI NO

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD: _____

OTRAS: _____

(*) Adjuntar Fotocopia de: Certificado de Discapacidad – EMMAC – D.N.I. del deportista.

(*) Adjuntar Fotocopia de: DNI libreta de familia, acta de nacimiento, designación y/o título habilitante del padre/tutor o profesional acompañante.



DECLARACIÓN JURADA

Autorizo la participación de mi hijo/a, en las Escuelas Deportivas Adaptadas, de la DIRECCIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DEPORTIVOS perteneciente a la Agencia Córdoba Deportes S.E.M del Estadio Mario Alberto Kempes, declaro que toda la documentación presentada sobre su discapacidad física o psíquica, son verídicas pudiendo participar en el desarrollo de la actividad física, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por las eventuales lesiones que pudiera derivarse como consecuencia de la práctica ordinaria de las actividades propias de las Escuelas Deportivas Adaptadas.

En conformidad con lo establecido en la Ley 25.326 de protección de datos de carácter personal, Sancionada en Octubre 4 de 2000 y Promulgada Parcialmente en Octubre 30 de 2000 por el Senado y Cámara de Diputados de la Nación Argentina reunidos en Congreso, usted o en su caso, su representante legal, queda informado y presta su consentimiento expreso e inequívoco a la incorporación de sus datos a los ficheros de datos personales existentes en las Escuelas Deportivas Adaptadas de la Agencia Córdoba Deportes S.E.M y al tratamiento de los mismos con la finalidad de gestionar su participación en los distintos eventos organizados por la Agencia Córdoba Deportes S.E.M, realización de encuestas de opinión, así como para el envío de comunicaciones, incluso por medios electrónicos, de los distintos eventos organizados por la Agencia.

Por otro lado y en caso que sea necesario mediante este documento usted consiente expresamente:

El tratamiento de su imagen y/o voz o la de su hijo/hija/menor a quien representa, por parte de la Agencia, bien a través de grabaciones o bien a través de fotografías, cuya finalidad será la de promoción de las Escuelas Deportivas Adaptadas y de la Agencia Córdoba Deportes S.E.M. En este sentido, usted consiente expresamente la captación de su imagen y/o voz, o la de su hijo/hija/menor a quien representa, su reproducción y posterior publicación en los distintos medios de comunicación, televisión, radio, internet, videos institucionales, revistas, folletos, anuncios, carteles, etc de la Agencia Córdoba Deportes S.E.M.

He leído y acepto todas las condiciones incluidas en esta Declaración Jurada, así como la información general sobre las Escuelas Deportivas Adaptadas de la Agencia Córdoba Deportes S.E.M que me ha sido facilitada.

Por lo que, en mi carácter de madre/padre o tutor del menor _____

DNI: _____, MANIFIESTO libre

y voluntariamente conocer y hacer saber al menor de edad, las condiciones de ingreso y normas de funcionamiento y convivencia de la actividad deportiva en la que fue inscripto.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: _____

ACLARACIÓN: _____

DNI: _____

FIRMA DE ACOMPAÑANTE/ASISTENTE/GUÍA: _____

ACLARACIÓN: _____

DNI: _____