

## SOLICITA-AUTORIZA

En la Ciudad de Córdoba a los días        del mes    de 2023 el que suscribe ..... DNI ..... en su calidad de PARTICIPANTE, nacido el ..... De..... años de edad con domicilio en calle .....,SOLICITA a la AGENCIA CORDOBA DEPORTES S.E.M. la inscripción en el PROGRAMA ESCUELAS DEPORTIVAS POLO DEPORTIVO KEMPES 2023 que se desarrollará desde el día 03/04/2023 hasta el día 01/12/2023 en el POLO DEPORTIVO KEMPES sito en calle Av. Carcano S/N° a los fines de su intervención en las actividades deportivas y culturales que estén incluidas en el PROGRAMA.

MANIFIESTO que ACEPTO bajo mi responsabilidad PARTICIPAR en las actividades del PROGRAMA aceptando la normativa y condiciones de la misma, reconociendo expresamente que me encuentro en condiciones físicas adecuadas para el desarrollo de las mismas eximiendo de toda responsabilidad legal a la AGENCIA CORDOBA DEPORTES S.E.M., organizadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de dichas actividades. DECLARO y AUTORIZO A LA AGENCIA CORDOBA DEPORTES S.E.M. para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de la participación de ..... sin derecho a contraprestación económica.

INFORMO que para comunicación con el suscripto con motivo u ocasión de la participación en las actividades del programa deberá efectuarse: en forma telefónica al celular 3517012642 y en forma escrita al correo electrónico [deportesocialycomunitario@gmail.com](mailto:deportesocialycomunitario@gmail.com) donde tendré por validado toda notificación que se me cursará.

AVISO LEGAL Según lo establecido en la Ley 25326 le informamos que sus datos personales COMO 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.

TOMO CONOCIMIENTO Y CONSIENTO QUE si los desarrollos de las actividades del PROGRAMA implican desplazamiento - PARQUE DEL KEMPES/OTRAS INSTITUCIONES DEPORTIVAS -, pueda ser efectuado asumiendo la responsabilidad por las acciones u omisiones que se efectuara durante el mismo y las consecuencias legales que de ellas pudieran derivar.

MANIFESTO HABER SIDO INFORMADO que el PROGRAMA y sus ACTIVIDADES cuenta cobertura de seguro de El Norte SA.

DECLARO que .....,DNI ..... cuento con la siguiente cobertura médico asistencial ..... N° de afiliado.....

FIRMA

ACLARACION

CELULAR: