



CARTA RESPONSIVA

Por medio del presente documento, autorizo al **menor:**
_____ de _____ años para que participe en la disciplina:
_____ de **LA QUINTA COPA AGUASCALIENTES.**

Así mismo, hago constar que su estado de salud es óptimo, para que pueda desempeñarse en la disciplina de: _____ ya que no padece de algún tipo de enfermedad que le impida realizar actividad física de tipo competitiva.

Por tal motivo, libero de cualquier responsabilidad civil, penal o de cualquier naturaleza, al Municipio de Aguascalientes y/o cualquier persona que labore o participe en la organización de **LA QUINTA COPA AGUASCALIENTES.**

Estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad completamente de cualquier lesión o daño de cualquier tipo, que pueda suscitarse y que resulte de mi participación.

DATOS DE LA MADRE Y/O, PADRE, TUTORA/O Ó DELEGADA/O DEL EQUIPO.

FECHA DE ELABORACIÓN: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

DIRECCIÓN, NÚMERO Y COLONIA: _____

TELÉFONO: _____

TELÉFONO DE EMERGENCIA: _____

EMAIL: _____

CURP: _____

AVISO DE PRIVACIDAD: Se me informa que los datos personales que se reciben con el objeto del presente formato, serán utilizados para la finalidad que me fueron requeridos y en cumplimiento de las atribuciones legales que le confiere los artículos 13, fracción III, y 30, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Aguascalientes y sus Municipios.

FIRMADA POR LA MADRE Y/O PADRE, TUTORA/O Ó DELEGADA/O DEL EQUIPO.

(Anexar copia de mi credencial del INE).