

# ESCUELA DE FÚTBOL

## FICHA TÉCNICA DEL ALUMNO

GRUPO: \_\_\_\_\_ / PROFESOR: \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ GRUPO SANGUINEO: \_\_\_\_\_

OBRA SOCIAL: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

¿JUEGA EN ALGÚN CLUB? SI: CLUB: \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

CATEGORIA \_\_\_\_\_ POSICIÓN \_\_\_\_\_

¿DE QUE EQUIPO/S ES SIMPATIZANTE? \_\_\_\_\_

¿CUÁNTAS COMIDAS DIARIAS REALIZA? \_\_\_\_\_

¿PRACTICA OTRA ACTIVIDAD FÍSICA? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿TUVO ALGUNA LESIÓN? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿ES ALÉRGICO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

¿CÓMO ESTA CONFORMADA LA FAMILIA? \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO ALTERNATIVO: \_\_\_\_\_

APTO MÉDICO: SI NO

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA

Autorizo la participación de mi hijo/a, en las Escuelas de Desarrollo Deportivo perteneciente a la Agencia Córdoba Deportes S.E.M del Estadio Mario Alberto Kempes, así como en sus actividades y en los desplazamientos en el mismo o de ser necesario en autobus y declaro que no padece enfermedad o discapacidad física o psíquica por las cuales no pueda participar normalmente en el desarrollo de la misma, 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 de Desarrollo Deportivo.

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 de Desarrollo Deportivo 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 de Desarrollo Deportivo 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 de Desarrollo Deportivo 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: \_\_\_\_\_