



INSTITUTO DE
**CULTURA FÍSICA
Y DEPORTE**
ESTADO DE ZACATECAS

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y DATOS PERSONALES

**INSTITUTO DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DEL ESTADO DE ZACATECAS
PRESENTE:**

Por medio del presente documento, en mi carácter de Padre/Madre o Tutor declaro:

El nombre y la firma que aparece plasmado de mi puño y letra al calce de la presente hoja, implica el haber leído y entendido el alcance legal y contenido de la misma ya que mi menor hijo (a) _____

se encuentra inscrito y participara dentro del **PLAN DEPORTIVO VACACIONAL DE VERANO 2024**, mismo que se encuentra bajo la realización y administración del **Instituto de Cultura Física y Deporte del Estado de Zacatecas**, y en pleno uso de mis facultades legales entendiéndolo, reconozco, acepto y me adhiero expresamente a lo que aquí estipulo.

Estoy completamente consciente que de acuerdo a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas, así como del contenido de los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal de Derecho de Autor.

Doy mi **AUTORIZACIÓN**, para la captación de imágenes y grabaciones audiovisuales, así como la publicación de datos personales simples (nombre, apellidos, edad y curso), de mi menor hijo (a) _____ para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o espacios web de este **Instituto de Cultura Física y Deporte del Estado de Zacatecas**, con fines estrictamente informativos, durante el periodo que dure el **PLAN DEPORTIVO VACACIONAL DE VERANO 2024** en este instituto (**INCUFIDEZ**) que tendrá fecha a partir del 22 de Julio al 17 de agosto del presente año.

Asimismo, por medio del presente renuncio a cualquier derecho para iniciar cualquier tipo de acción legal en contra del **Instituto de Cultura Física y Deporte del Estado de Zacatecas (INCUFIDEZ)** o de quien legalmente lo represente por el uso de la imagen o de datos personales de mi mejor hijo (a) _____.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR: _____

DOMICILIO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: _____ **CLAVE DE INE:** _____

TELÉFONO CELULAR: _____ **TELÉFONO DE CASA:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Zacatecas, Zac., a _____ de _____ del _____.

NOTA: ACOMPAÑAR DE COPIA LEGIBLE DE CREDENCIAL DEL INE DE ÉL/LA/LOS PADRE/MADRE O TUTOR.



ACUERDOS E INFORMACION

- Inicio de actividades lunes 22 de Julio, culminando el sábado 17 de agosto con la clausura.
- Todos los niños deberán portar siempre su gafete, ya que por seguridad y control es indispensable ya que el personal de seguridad no permitirá el acceso a los niños que no lo traigan (evítenos la pena de regresar a su hijo por no traerlo). En caso de extravío tendrá un costo de reposición de \$80.00 (Ochenta pesos 00/100 m.n.)
- Su hij@ deberá portar la playera todos los lunes, miércoles y viernes a excepción si uno de esos días les toca natación para evitar extravíos.
- La inauguración será confirmada por el personal de la organización con antelación a la misma, señalando lugar, fecha y hora, de igual forma la clausura.
- El horario del curso será de lunes a viernes iniciando en punto de las 09:00 a 14:00 hrs.
- **LOS NIÑOS ACUDIRÁN 2 VECES POR SEMANA A LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD DEPORTIVA DEL ORITO, POR LO QUE EN SUS HORARIOS ESTARÁN INDICADOS QUE DÍA LES CORRESPONDE LLEVARLOS Y RECOGELOS EN LA MISMA HORA DE ENTRADA Y SALIDA.**
- Entregar a su hijo y recogerlo con el jefe de grupo asignado, en el lugar que le indique el mismo. O respetar el circuito vial para dejarlo en la puerta del área de lanzamientos con el personal de seguridad. (Se anexa croquis de circuito vial).
- Se considerará el tiempo de tolerancia en caso de tener que recoger a niños en las instalaciones de la Unidad Deportiva del Orito. En caso en caso de requerir horario extendido favor de confirmarlo a la hora de entrada con el monitor de grupo o en su caso con la coordinación, para generar el recibo por \$80.00 (Ochenta pesos 00/100 m.n.) por día.
- Por el punto anterior tendrá la opción de pagar horario extendido previo hasta las 16:00 hrs; y este no tendrá tolerancia de tiempo.
- Favor de estar al pendiente de las indicaciones que tenga el Monitor de grupo.
- Traer ropa apropiada para todas las actividades (Pants, playera, tenis, short etc.)
- Respetar las entradas y salidas correspondientes.
- **No traer objetos de valor o de importancia para los interesados (celulares, joyas, dinero, juegos, etc.) ya que este Instituto no se hará responsable de dichas pérdidas ni reposición ni pago de cualquier extravío.**
- Traer su refrigerio y su cilindro de agua para su hidratación.
- Para las clases de natación los niños deberán de usar traje de baño (no short, trusa ni ropa interior) y las niñas traje de baño completo de una pieza, gorra de natación y sus respectivos implementos de uso personal.
- Todas las pertenencias de su hij@ marcarlas con el nombre.

NOMBRE Y FIRMA DE ENTERADO Y DE ACUERDO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del menor: _____

Fecha de nacimiento _____

Expone:

Doy mi consentimiento de forma escrita de forma objetiva, veraz y completa para que se realice un estudio antropométrico, consistente en la toma de una serie de medidas cineantropométricas estandarizadas según los criterios de ISAK (toma de peso, talla, talla sentado, envergadura, perímetro de brazo, cintura y cadera y diámetros).

Todas ellas cuyo objetivo es el estudio del cuerpo humano, con el fin de entender el proceso de crecimiento y desarrollo, así como el estado de nutrición.

Dicho lo anterior manifiesto que las evaluaciones que se describen con antelación son consentidas de manera integral por el que suscribe, razón por la cual no me reservo ningún tipo de acción legal en contra de este Instituto.

Firma padre o tutor:

Nombre y apellidos:

Zacatecas, Zac. A: _____ de: _____ de 2024