

## DECLARACIÓN JURADA

### USUARIOS NUEVOS Y COLONIA 20.....

#### DATOS PERSONALES DEL USUARIO

NOMBRE Y APELLIDO: .....

DNI: ..... FECHA DE NACIMIENTO: .....

DIRECCIÓN: ..... E-MAIL: .....

PROVINCIA: ..... LOCALIDAD: .....

TEL. (CEL): ..... TEL. PARTICULAR: .....

GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO: .....

OBRA SOCIAL: ..... N° DE AFILIADO: .....

#### COMPLETAR SOLO PARA USUARIOS MENORES DE EDAD

NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE PARENTAL O TUTOR: .....

DNI: ..... CEL: ..... E-MAIL: .....

NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE PARENTAL O TUTOR: .....

DNI: ..... CEL: ..... E-MAIL: .....

#### CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE Y APELLIDO: ..... TEL: .....

NOMBRE Y APELLIDO: ..... TEL: .....

#### DOLENCIAS, AFECCIONES O PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE PUEDAN AFECTAR LA PRÁCTICA DEPORTIVA

¿TIENE ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD? SI  NO

¿TIENE C.U.D.? SI  NO

¿CUÁL/ES? .....

¿TIENE ALGUNA DOLENCIA, AFECCIÓN O PATOLOGÍAS PREEXISTENTES? SI  NO

¿CUÁL/ES? .....

¿ES ALÉRGICO? SI  NO  ¿A QUÉ? .....

¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN? SI  NO

¿CUÁL/ES? .....

¿ESTÁ ESCOLARIZADO? SI  NO  ¿USA PAÑALES? SI  NO

¿ASISTE A LA ESCUELA CON ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO? SI  NO

### SE DEBERÁ PRESENTAR FORMULARIO DE APTITUD FÍSICA ACTUALIZADO MÁS CARNET DE USUARIO

El certificado de aptitud física deberá ser otorgado por el médico personal del solicitante y contener la siguiente leyenda: "Dejo constancia que [consignar nombre y apellido del solicitante], DNI [consignar número de DNI del solicitante], de [...] años de edad ha sido evaluado clínicamente y se encuentra en condiciones de salud para realizar actividades físicas y deportivas acordes a su edad, sexo y estadio madurativo. Observaciones [insertar observaciones de corresponder]". El certificado deberá consignar fecha de expedición de la constancia e incluir firma y sello del profesional médico que lo expide, teniendo validez anual, salvo que el profesional médico consigne entre las "Observaciones" un plazo de renovación menor.

### CESIÓN DE USO DE LA IMAGEN

Por la presente, [SI] / [NO] (tachar lo que no corresponde) autorizo y cedo los derechos de uso y reproducción de la imagen fotográfica, audio y/o video del Usuario en las diferentes actividades, a favor de la Secretaría de Deportes de la Municipalidad de Vicente López. Reconozco que cedo estos derechos en forma permanente sin esperar a cambio ningún pago ni retribución. Tengo conocimiento de que las imágenes fotográficas, audio o video pueden editarse, copiarse, exhibirse, publicarse o distribuirse tanto a nivel local como internacional y renuncio al derecho a examinar y/o autorizar la reproducción del producto final en que aparezca la imagen, audio o video del Usuario o Colono de las mismas. Además, renuncio a cualquier derecho, regalías u otra compensación resultante del uso de la imagen, audio o video de mi representado o relacionada con ella.

### DECLARACIÓN JURADA

Los abajo firmantes en carácter de declaración jurada, manifestamos: (i) estar en total conocimiento, y aceptar plenamente el Reglamento General de las Dependencias Deportivas Municipales, como así también las normativas específicas particulares de esta Dependencia; (ii) la veracidad de todos los datos declarados en la ficha de inscripción, asumiendo expresamente la obligación de denunciar cualquier cambio dentro de las cuarenta y ocho (48) horas de ocurrido; (iii) la inexistencia de dolencias, discapacidades, afecciones o patologías preexistentes que afecten o puedan afectar la práctica deportiva; eximiendo a la Municipalidad de Vicente López de toda y cualquier responsabilidad al respecto. ¡La omisión o no declaración de esto, es motivo para revocar, suspender la/s vacante/s otorgada/s!

Anexar a la fecha de inscripción las siguientes fotocopias: 1) DNI del usuario menor de edad; 2) DNI del responsable parental o tutor y partida de nacimiento del usuario menor.

### MEDIOS DE TRASLADO DE LA DEPENDENCIA

POR SUS PROPIOS MEDIOS, (A PARTIR DE LOS 13 AÑOS) SI  NO   
RESPONSABLE PARENTAL O TUTOR SI  NO   
POR PERSONAS AUTORIZADAS SI  NO

Los responsables de los menores de edad deberán informar cómo se realizará el traslado de los mismos.

### PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL MENOR

APELLIDO Y NOMBRE:..... DNI:..... CEL:.....

APELLIDO Y NOMBRE:..... DNI:..... CEL:.....

En caso que uno sólo de los progenitores del Usuario Menor suscriba la presente declaración, se entenderá que ha obtenido previamente la conformidad del otro progenitor en ejercicio de la responsabilidad parental.

### IMPORTANTE

Esta DDJJ deberá ser completada SIN OMITIR NINGÚN ÍTEM. No se pueden realizar tachaduras, ni enmiendas, CASO CONTRARIO SE CONSIDERARÁ INVÁLIDA.

APELLIDO Y NOMBRE DEL USUARIO:..... FIRMA:.....

### LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBERÁ COMPLETARSE EN CASO DE USUARIOS MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE PARENTAL O TUTOR:.....

FIRMA:.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE PARENTAL O TUTOR:.....

FIRMA:.....

Por la presente declaro que los datos precedentes son correctos y que los progenitores, responsable parental o tutor han firmado en mi presencia.

La suscripción de la presente declaración implica la plena aceptación de las normas de convivencia, derechos y obligaciones de los usuarios, establecidos en el Reglamento General de Campos y Polideportivos aprobado por Ordenanza 36.058/2018.