

AUTORIZACIÓN OTORGADA POR PADRES O TUTORES A NIÑOS Y ADOLESCENTES, PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA, CONFORME A LOS PROTOCOLOS DE RETORNO RESPONSABLE A LAS ACTIVIDADES FÍSICAS, POR LA PANDEMIA COVID 19.

Yo _____, con Documento Único de Identidad número _____ con domicilio en _____ del Municipio de _____ perteneciente al Departamento de _____. (PUEDE SER POR UNO DE LOS PADRES O AMBOS)

AUTORIDAD PARENTAL

Tal y como establece el artículo 207 del Código de Familia, en el ejercicio de la autoridad parental de _____ de _____ años, nacido el ____ de ____ de ____ en _____; con domicilio en _____ del Municipio de _____ perteneciente al Departamento de _____, tal como consta en la Certificación de la Partida de Nacimiento que se adjunta.

TUTELA

Tal y como establece el artículo 272 del Código de Familia y en el ejercicio de mis facultades como tutor de _____ de _____ años, nacido el ____ de ____ de ____ en _____; con domicilio en _____ del Municipio de _____ perteneciente al Departamento de _____, tal como consta en la certificación de la Sentencia que se adjunta.

DECLARO:

- Conocer y aceptar todas las normas de bioseguridad, establecidas en los protocolos aprobados por la Federación Salvadoreña de _____, para la práctica deportiva, en sus correspondientes instalaciones, protocolos que declaro conocer y entender, responsabilizándome por el estricto cumplimiento de mismo, por parte de mi hijo/a o tutelado/a.
- Que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización voluntaria de esta actividad.

- Que mi hijo/a o tutelado/a no padecen, enfermedad o lesión que pueda agravarse y/o perjudicar gravemente la salud al participar en esta actividad.
- Asumir toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que mi hijo/a tutelado/a pudiera llevar a cabo durante la participación en la actividad.
- Que si mi hijo/a o tutelado/a padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud al participar en esta actividad, lo pondré en conocimiento de la institución responsable, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables de la actividad.

AUTORIZO:

- A _____ para que pueda participar en la actividad _____ perteneciente a la Federación Salvadoreña de _____ a realizarse en _____ el día _____.

AVISO LEGAL

- I. Los datos personales que se establezcan en esta autorización se encontrarán en el registro por un período de cinco años. Luego de ellos se eliminarán en su totalidad, quedando solo datos estadísticos y sin perjuicio que cualquier otro tipo de documentación permanezca, para su posterior reproducción en eventos u otras actividades de índole deportiva.
- II. Los datos proporcionados no se utilizarán con otros fines que no sean institucionales, ni se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal, tal como lo regula la Ley de Acceso a la Información Pública y la Ley de Protección para la Niñez y la Adolescencia.
- III. Consiento que mis datos personales y los de mi hijo/a, representado/a figuren incorporados en los ficheros que la Federación Salvadoreña de _____ mantienen con finalidades institucionales.
- IV. Los interesados podrán ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos recopilados y archivados por:

- El ejercicio de estos derechos podrá efectuarse, dirigiéndose por escrito al Gerente de la Federación Salvadoreña de _____ o mediante correo electrónico a: _____, que deberá acompañar en ambos casos, de fotocopia de Documento Único de Identidad, fecha, firma y dirección a efectos de notificaciones.

En caso de no autorizar a la Federación _____ la cesión de sus datos personales, por favor marcar la siguiente casilla:

No consiento que mis datos personales y los de mi hijo/a, representado/a sean cedidos por la Federación _____.

- Le rogamos que, en el caso de producirse alguna modificación de sus datos, se lo comunique a la Federación Salvadoreña de _____ -- por cualquiera de las vías puestas a disposición con la finalidad de mantener su información actualizada.

En (Lugar)....., a los (días)..... del mes de junio de 2020

F) _____
Firma o huella de la madre, padre o responsable

F) _____
Firma o huella de la niña, niño o adolescente

F) _____
Firmante a Ruego

Datos del Firmante a Ruego: _____, de _____
de edad, _____ (ocupación), del domicilio de _____, con
Documento Único de Identidad número _____, expedido en
_____, el día _____ de _____.