

DECLARATORIA DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES

****Favor de llenar en su totalidad sin dejar espacios vacíos, con información verídica y completa, sin abreviaturas, tal como aparece en identificaciones oficiales. ****

Quien suscribe C. _____, en mi carácter de _____, (Nombre del padre, madre o tutor del menor) (Padre, madre o tutor)

del C. _____, a continuación, por voluntad propia y en representación del (Nombre completo del menor)

antes mencionado, proporciono la siguiente información a la Federación Mexicana de Handball.

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre completo: _____

Sexo: F M CURP: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre:	Teléfono:	Parentesco

DATOS MÉDICOS RELEVANTES:

Tipo de sangre: _____ Servicios médicos con los que cuenta: _____ Número de póliza de seguros con los que se cuenta: _____

Enfermedades crónicas: _____ Alergias: _____

Tratamientos médicos vigentes: _____

***** Cada participante debe contar en todo momento con el medicamento y/o tratamiento médico que se encuentre declarado, mismo que deberá contar con prescripción médica, así como encontrarse dentro del empaque original del medicamento. *****

Por este conducto queda establecido que tanto el responsable de cualquier equipo participante, los integrantes de dicho equipo, así como sus padres, tutores y/o representantes legales, conocen, comprenden de manera total y aceptan completamente las bases de participación en el **Campeonato Nacional Infantil de Handball Cd. Valles 2025**, así como respetarlas, aplicarlas y acatarlas a plenitud, lo cual confirman al momento del registro del equipo participante y sus integrantes y al iniciar las actividades de estos últimos en el evento.

Se establece que tanto el responsable de cualquier equipo participante, los integrantes de dicho equipo, así como sus padres, tutores y/o representantes legales están enterados de que:

- El **handball y/o balonmano** es un deporte de contacto físico que por su naturaleza genera a los participantes que lo practican, ya sea por recreación, esparcimiento, competición o cualquier otro, una alta exposición a lesiones físicas, psicológicas y/o emocionales, desde leves hasta fatales, y además, por el contexto en el que se desarrolla, a pérdidas materiales de objetos de la propiedad del participante o incluso al extravío del propio participante, ya sea antes, durante y/o después de la ejecución del deporte denominado **handball y/o balonmano**, durante los traslados a los puntos de su ejecución, en el hospedaje o estadía, dentro o fuera de las instalaciones, recintos deportivos o lugares designados para cualquier efecto de los mencionados o alguno distinto. Al momento de que el responsable del equipo participante, registre a dicho equipo, el responsable confirma contar con la autorización de los integrantes de los integrantes de los padres, tutores y/o representantes legales para registrarlos y para participar en el **Campeonato Nacional Infantil de Handball Cd. Valles 2025**.

El registro del equipo participante y sus integrantes, así como el comienzo de las actividades de estos últimos en el evento darán fe de confirmación de que tanto el responsable de cualquier equipo participante, los integrantes de dicho equipo, así como sus padres, tutores y/o representantes legales conocen, comprenden de manera total y aceptan completamente respetar, aplicar y acatar los siguientes puntos:

- Queda completamente bajo responsabilidad del participante y de sus padres, tutores y/o representantes legales, el cuidado de sus pertenencias personales, documentos, objetos de valor, de uso personal, medicamentos e insumos o cualquier otro.

- Cualquier integrante de la **Federación Mexicana de Handball, Asociación de Handball de San Luis Potosí y/o H. Ayuntamiento de Ciudad Valles, S.L.P.**, así como los miembros del Comité Organizador del **Campeonato Nacional Infantil de Handball Cd. Valles 2025**, se deslindan total y absolutamente de las responsabilidades generadas a consecuencia de cualquier tipo de accidente, enfermedades y/o contagios de cualquier naturaleza, por un mal manejo de la información proporcionada por el responsable de cualquier equipo participante, sus integrantes o por parte de sus padres, tutores y/o representantes legales, hacia los integrantes y/o agrupaciones antes mencionados o por acciones por parte de los participantes que trajeran como consecuencia para sí o para terceros, daños físicos, psicológicos, emocionales, materiales y legales, ya sea por descuido, imprudencia, dolo, ventaja, ignorancia, desconocimiento, falta de probidad, de atención, por cuestiones de fuerza mayor, de la propia naturaleza, o cualquier otro.

- Los participantes, sus padres, tutores y/o representantes legales, se comprometen a asumir la atención médica del participante por medios propios, en las instalaciones de su conveniencia, bajo el servicio médico de su elección y responsabilizándose de los gastos totales generados por el uso de los mismos, a causa de la ejecución previa, durante o posterior, traslado, estadía, hospedaje, recreación, competición o cualquier otro del deporte denominado **"Handball y/o Balonmano"** o por actividades ajenas al mismo.

- Los integrantes de la **Federación Mexicana de Handball, Asociación de Handball de San Luis Potosí y H. Ayuntamiento de Ciudad Valles, S.L.P.**, así como los miembros del Comité Organizador del **Campeonato Nacional Infantil de Handball Cd. Valles 2025**, **NO asumirán bajo ninguna circunstancia** ninguna responsabilidad económica, legal, civil, jurídica, penal, moral ni cualquier otra, respecto de las acciones o actos que los participantes lleven a cabo, de manera individual o en grupo, sean estos realizados de forma consciente o inconsciente, por dolo, imprudencia, ignorancia, descuido, mala fe o de manera accidental, dentro y fuera de las prácticas o competiciones del deporte denominado **"Handball y/o Balonmano"**, ni durante traslados, estadías, hospedajes, espacios libres, de descanso o recreación del mismo, recorridos turísticos, tampoco así durante las competiciones o prácticas, o cuando el participante quebrante reglamentos de las instalaciones, asociaciones, consejos deportivos ni cualquier otro.

- Se dan por enterados de los riesgos potenciales, leves, moderados, graves y/o fatales a los cuales se encuentra expuesto el participante, asimismo, a trasladarse o permitir los traslados hacia los puntos de encuentro, o de práctica o competición, a las cuestiones de fuerza mayor que pudieran suscitarse e inclusive cuestiones naturales que salen de las manos de cualquier autoridad del deporte, persona física, consejo, club o asociación del deporte denominado **"Handball y/o Balonmano"**.

- Autorizan al participante del deporte denominado **"Handball y/o Balonmano"** a registrarse e inscribirse por voluntad propia al **Campeonato Nacional Infantil de Handball Cd. Valles 2025** así como a que les sean tomadas fotografías durante el desarrollo de su actividad deportiva, áreas aledañas a las canchas o durante los recorridos turísticos, y que dichas fotografías puedan ser utilizadas y publicadas para fines de registro, publicidad, difusión y/o promoción, o reportes del evento, ya sea por medios físicos, electrónicos o digitales.

- Autorizan a viajar por cuestiones de la ejecución del deporte denominado **"Handball y/o Balonmano"**, a la práctica, entrenamiento o competición, dentro y fuera de Ciudad Valles, S.L.P., por cualquier medio de transporte.

- Queda bajo responsabilidad del participante, sus padres, tutores y/o representantes legales, proporcionar los datos médicos, asimismo a que el participante cuente con servicios médicos vigentes, seguros de vida, seguros de accidentes, seguros de gastos médicos mayores, costos que correrán bajo responsabilidad de los antes mencionados.

- Es responsabilidad total del participante, y de sus padres, tutores y/o representantes legales, que el participante cuente con medios de identificación idóneos, credenciales de Instituciones educativas en caso de ser menores de edad, Credencial de Elector en caso de los mayores de edad o cualquier medio oficial que acredite la identidad del participante, misma que deberán portar en todo momento, dentro y fuera de las instalaciones donde se lleve a cabo la ejecución del deporte denominado **"Handball y/o Balonmano"**.

- Enterados del contenido del cuerpo del presente documento, se deslinda de cualquier responsabilidad de índole legal, civil, penal, jurídica o cualquier otra a los integrantes de la **Federación Mexicana de Handball, Asociación de Handball de San Luis Potosí y H. Ayuntamiento de Ciudad Valles, S.L.P.**, respecto de las acciones u omisiones del responsable del equipo participante, los integrantes de dicho equipo, así como de sus padres, tutores y/o representantes legales.

AVISO DE PRIVACIDAD: La **Federación Mexicana de Handball** con domicilio ampliamente conocido en las instalaciones del Comité Olímpico Mexicano de la Ciudad de México es responsables de recabar los datos personales y sensibles que se solicitan para el registro de equipos participantes. Dicha información personal será utilizada y de ser necesario compartida con las autoridades deportivas, de la salud y/o gubernamentales para su registro, inscripciones, atención médica, emergencias, identificación, acreditación de identidad. Usted tiene derecho a modificar cualquier información proporcionada, asimismo a revocar su consentimiento por los conductos pertinentes respecto al uso de esta información, además, le informamos que los datos proporcionados podrán, según el caso particular, ser tratados por terceras personas, instituciones, asociaciones, u otros.

Con mi nombre y firma manifiesto haber entendido el contenido del presente documento así como sus alcances legales, a estar de acuerdo con él y acatarlo, a aceptar mi participación o consentir expresamente la participación de mi hijo(a), o persona bajo mi responsabilidad legal y cuidado para que desempeñe las actividades relacionadas con el deporte denominado **"Handball y/o Balonmano"**, además manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es verídica y me responsabilizo legalmente de las consecuencias que pudieran generar los datos imprecisos o manipulados por parte del suscrito.

México A _____-del mes _____ del 2025, dos mi veinticinco.

NOMBRE	FIRMA
--------	-------

Nombre y firma del participante, padre, madre, tutor o representante legal del mismo (Anexar copia de identificación oficial para cotejo).