

ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL DE EDUCACIÓN CULTURA Y DEPORTE CICLO VACACIONAL 2022

COMPROMISO (FIRMADO SOLO POR EL PADRE O APODERADO SOLO EN MENORES DE 18 AÑOS)

Yo _____ identificado con
DNI N° _____ padre/madre o apoderado del(a) menor: _____
_____ con domicilio en _____
_____ Distrito _____ telefono _____

Declaro que mi menor hijo(a) tiene salud compatible para practicar deportes, autorizando y comprometiéndome a apoyar en futuras actividades organizadas por la Escuela Deportiva Municipal de Educación Cultura y Deporte.

- 1.- Manifiesto que me hago responsable en todo momento por su comportamiento de mi menor hijo(a) en el CICLO VACACIONAL 2022, que realiza la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO, por lo que libero de responsabilidad a dicha Institución, y a sus empleados por cualquier daño o gasto que resulte del comportamiento de mi menor hijo(a) / tutelado(a).
- 2.- Comprendo que la participación de mi menor hijo(a) /tutelado(a) en estos deportes implica un riesgo, como contagios de enfermedades, lesiones y otros, en especial en la práctica de deportes de contacto, por lo que expresamente demuestro mi conformidad con todos los riesgos que existen en las disciplinas deportivas en el cual mi hijo(a)/tutelado(a) participará.
- 3.- Es mi responsabilidad como padre, madre y/o apoderado, que mi menor hijo(a)/tutelado(a) cuente con un seguro médico vigente, para atenderse de cualquier emergencia médica, que se pueda suscitarse durante la participación en la Escuela Deportiva Municipal Puno - Ciclo Vacacional 2022.
- 4.- Los casos no mencionados en los párrafos anteriores, serán evaluados por la SUB GERENCIA DE PROMOCIÓN EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO.

En ese sentido, la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO, tomara en cuenta la información consignada en este documento, reservándose el derecho de llevar las verificaciones, así como solicitar la acreditación de la misma.

En caso de detectarse omisión, ocultar o consignar información falsa, se procederá con las acciones legales correspondientes.

FIRMA DEL PADRE O MADRE Y/O APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DNI: _____

HUELLA