



SAN PEDRO CHOLULA

GOBIERNO MUNICIPAL 2024-2027

FICHA ÚNICA DE INSCRIPCIÓN PARA LAS UNIDADES DEPORTIVAS "TLACHTLI Y SAN PEDRO"

ÁREA DE INSCRIPCIÓN

FOLIO _____

Gimnasio

Nado libre

Gimnasio/ Nado libre

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ EDAD: _____

DOMICILIO Y MEDIOS DE CONTACTO:

CALLE Y NÚMERO: _____

COLONIA: _____

MUNICIPIO: _____

TELÉFONO LOCAL: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

ALERGIAS: _____ LESIONES PREVIAS: _____

PADECIMIENTOS ACTUALES: _____

TIPO DE SANGRE: _____

No. DE SEGURIDAD SOCIAL: _____ OTRO TIPO DE SEGURIDAD: _____

UNIDAD DEPORTIVA DE INSCRIPCIÓN: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

FIRMA DEL USUARIO: _____

Con fundamento a lo dispuesto por los artículos 8, 9 y demás aplicables al caso, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, se hace de su conocimiento que, los datos personales quedan resguardados, protegidos y se garantizará privacidad, por lo que no podrán hacerse públicos salvo que sea estrictamente necesario para el ejercicio y cumplimiento de las atribuciones y obligaciones expresamente previstas en las normas que regulan la actuación del responsable, con el consentimiento expreso de su titular, se dé cumplimiento a un mandato legal y/o sean necesarios por razones de seguridad pública, orden público, salud pública o salvaguarda de derechos de terceros.

FORM.0043/SBSyS2427/DD/0225



SAN PEDRO CHOLULA

GOBIERNO MUNICIPAL 2024-2027

“UNIDADES DEPORTIVAS” CARTA RESPONSIVA

SAN PEDRO CHOLULA, PUEBLA A _____ DE _____ DE _____.

A quien corresponda:

A través de la presente, manifiesto que es mi deseo hacer uso de las instalaciones de la unidad Deportiva _____, para tal efecto, bajo protesta de decir verdad hago constar lo siguiente:

- Que he leído el reglamento general y que estoy de acuerdo con su contenido y con cada uno de los artículos que lo conforman.
- La Dirección de Deporte, adscrita a la Secretaría de Bienestar Sustentable y Sostenible del Municipio de San Pedro Cholula, ni el personal adscrito a éstas, son responsables de ningún artículo de valor que pudiese extraviarse al hacer uso del espacio.
- Reconozco que los datos personales proporcionados en la solicitud y en el examen médico presentados son fidedignos.
- En caso de presentarse síntomas de alguna enfermedad infecciosa o viral, para evitar contagio de los demás participantes, acepto no presentarme en el lugar, de la misma manera me comprometo a informar en caso dado de que presente algún síntoma como: fiebre, tos, dificultad para respirar o algún síntoma relacionado con el virus SARS-COVID19 y/o haya estado en contacto con alguna persona que tenga los síntomas o sea positivo al virus.
- Así mismo, de presentarse algún accidente que requiera atención médica, acepto que la Dirección de Deporte, adscrita a la Secretaría de Bienestar Sustentable y Sostenible del Municipio de San Pedro Cholula, ni el personal adscrito a éstas, son responsables de dicha situación, por lo que, los gastos que llegasen a generarse serán cubiertos en su totalidad por el suscrito.
- Si por descuido o negligencia, llego a causar daño en alguna zona de la Unidad Deportiva acepto cubrir los costos de reparación.
- Acepto que el personal, se reserva el derecho de condicionar el uso del equipo o instalaciones del gimnasio en caso de que mi conducta se considere inapropiada o que pueda afectar el comportamiento de otros participantes, así como el buen funcionamiento del espacio.

Para estar debidamente informado en caso de emergencia comunicarse al número telefónico _____ y otro contacto de emergencia con la persona: _____ al número telefónico _____

ACEPTO

Nombre y firma