CARTA RESPONSIVA PARA PADRES, TUTORES O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Mediante la presente otorgo mi autorización para la participación del menor _____en el evento denominado **Serial Atlético Delegacional 5k 2025**, que se llevará a cabo en la ciudad de Tijuana, así mismo hago constar que tiene _____ años de edad.

Acción por la cual me comprometo y reconozco:

1. Que se trata de un evento deportivo, basado en la buena fe y tiene por objeto promover la cultura física, salud e inclusión comunitaria y familiar, así como la recreación.
2. **Autorización de uso de imagen:** Autorizo al comité organizador a utilizar mi imagen exclusivamente para fines de promoción y difusión del evento a través de redes sociales y otros medios oficiales.
3. Que en mi participación y/o la de mi menor representado acatare las normas y disposiciones tanto del evento como del comité organizador.
4. Demostraré y promoveré una conducta ejemplar de respeto y cordialidad ante el comité organizador, su personal y otros participantes.
5. Deslindo de toda responsabilidad legal al comité organizador del evento, patrocinadores y voluntarios, por lesiones, accidentes, robo, daño o perjuicio que el menor que represento pudiera presentar durante el evento.
6. Que el menor se encuentra en buena aptitud física y emocional para participar de manera adecuada en el evento.
7. Que esta carta en su contenido, alcances, consecuencias o responsabilidades las entiendo, acepto y asumo en forma espontánea y libre, sin que exista presión alguna en mí o el menor al que represento.
8. **Seguro Médico:** Declaro que la información proporcionada sobre mi seguro médico es verídica, exacta y está actualizada hasta la fecha de este documento. Reconozco que cualquier cambio en las condiciones de mi seguro, ya sea en coberturas, beneficios o detalles administrativos, es mi responsabilidad notificarlo oportunamente a las partes correspondientes. Asimismo, eximo al comité organizador, patrocinadores y voluntarios del evento de cualquier responsabilidad derivada de la falta de actualización o verificación de dicha información, ya que la misma se considera correcta y válida según mi conocimiento al momento de su presentación.

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR	PARENTESCO	FIRMA DEL PADRE O TUTOR
NUMERO DE CORREDOR	**SEGURO MEDICO**	**NUMERO DE TELEFONO**