



CARTA RESPONSIVA

NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____
COLONIA: _____ ESTADO: _____
TELÉFONO PARTICULAR: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ NOMBRE DEL EQUIPO: _____
NÚMERO DE PARTICIPANTES: _____

Por medio del presente documento, en mi carácter de:
Director () Responsable de Grupo () Director técnico ()

Declaro que:

He leído y me comprometo a respetar lo establecido en el Reglamento correspondiente y demás lineamientos aplicables al evento COPA NLD organizado por Canal 13 de Michoacán, S.A. de C.V., que se llevarán a cabo en el año 2019.

Doy fe de que, los integrantes del grupo en cuestión se encuentran en excelentes condiciones físicas y pueden participar en las actividades físicas relacionadas con el evento COPA NLD, asimismo dado que se le está permitiendo participar, estoy de acuerdo en asumir la completa responsabilidad y riesgo de cualquier lesión que pueda resultar de su participación en dicho evento, por lo cual se anexa copia de la póliza de seguro que tiene contratada la escuela para accidentes y gastos médicos, que pudieran llegar a sufrir los alumnos.

En caso de tener una situación médica relacionada con su salud preexistente como alergias, enfermedad, etc. Que potencialmente le pudiera prohibir o limitar su participación en estos eventos, declaro que dichos padecimientos son:

_____.

Extiendo el permiso y autorización para recibir atención médica de primeros auxilios, y de la misma forma estoy de acuerdo a no levantar demanda alguna a nadie relacionado con dicho evento.

Juro ser la persona mencionada en este documento, director técnico y/o responsable de dicho grupo, y ejecuto esta carta responsiva por mi propia cuenta. Estoy de acuerdo con los términos y condiciones de esta carta responsiva y que estoy sujeto a los mismos. Por lo cual estoy firmando este documento libremente y de mi propia voluntad, sin la coerción de otras personas o instituciones.

Adicionalmente, entiendo que el practicar deporte o actividades físicas conviene con un riesgo. Con respecto a lo mismo, voluntariamente doy permiso y autorizo que EL EQUIPO DE FUTBOL denominado: _____, Participe en el evento denominado COPA NLD a celebrarse en el año 2019 y estoy de acuerdo en asumir dicho riesgo y responsabilidad completamente de cualquier lesión y daño que resulte de su participación.

Autorizo a los paramédicos, entrenadores y responsable del evento a evaluar a los integrantes del equipo y tratar cualquier lesión que ocurra durante los mismos.

Adicionalmente, entiendo que ellos tienen la autoridad de prohibir o eliminar su participación de este evento (debido al riesgo de la lesión y la afectación de otros asociados con este evento).

He leído el documento y lo entiendo perfectamente; al firmarlo, estoy cediendo mis derechos legales relacionados con este evento.

Director
(Nombre y firma)

Entrenador y/o Responsable
(Nombre y firma)

Morelia, Mich. a ____ de _____ de 20__.



CONTRATO CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN

En la Ciudad de Morelia, a ___ de _____ de 2019.

De una parte Canal 13 de Michoacán, S.A. de C.V., domicilio en Periférico Paseo de la República 4079 Colonia Ana María Gallaga, C.P. 58195 en Morelia, Michoacán., en adelante el Evento. Y de otra _____ con domicilio en _____ en adelante el Responsable de Equipo, por este contrato y expresamente por las imágenes recopiladas en el Evento.

El Responsable de Equipo autoriza a el Evento así como a todas aquellas terceras personas físicas o jurídicas a las que el Evento pueda ceder los derechos de explotación sobre las imágenes, o parte de las mismas, a que indistintamente puedan utilizar todas las imágenes, o partes de las mismas en las que intervienen los integrantes del equipo _____.

Mi autorización no tiene ámbito geográfico determinado por lo que el Evento y otras personas físicas o jurídicas a las que el Evento pueda ceder los derechos de explotación sobre las imágenes, o partes de las mismas, en las que mi Equipo interviene como participante, podrán utilizar esas imágenes, o partes de las mismas, en todos los países del mundo sin limitación geográfica de ninguna clase.

Mi autorización se refiere a la totalidad de uso de las mismas, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación. Todo ello con la única salvedad y limitación de aquellas utilizations o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor, la Intimidad Personal y familiar y a la propia Imagen, a lo cual el Evento se compromete apegarse.

Mi autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación de las imágenes, o parte de las mismas, en las que mi grupo aparece como participante, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.

En el Evento realizado en el año 2018, y la cesión de los derechos de imagen sobre las imágenes tomadas, aceptando estar conforme con el citado acuerdo.

Nombre de la escuela: _____

Nombre del Equipo: _____

Número de participantes: _____

Correo electrónico: _____

Director
(Nombre y firma)

Morelia, Mich. a ___ de _____ de 20__.