

CARTA RESPONSIVA

IMPORTANTE: ESTE ES UN DOCUMENTO LEGAL, POR FAVOR LÉALO COMPLETAMENTE Y CERCÍORSE DE ENTENDERLO ANTES DE FIRMARLO

Oaxaca de Juárez, Oax. a _____ del mes de _____ del año 2022.

**COMITÉ ORGANIZADOR .
PRESENTE.**

Yo: _____, por este medio manifiesto que es mi deseo y decisión participar en las diferentes etapas de los **“Juegos Nacionales CONADE 2022”**, como entrenador de la disciplina deportiva _____ ya que cuento con la preparación y capacidad física necesaria y gozo de buen estado de salud.

Por lo anterior, anexo a la presente mi certificado médico reciente, expedido por una institución pública.

Al participar en dichas etapas, declaro mi comprensión y aceptación acerca de la naturaleza de las actividades relacionadas, por lo que hago constar que entiendo y acepto que la participación en cualquiera de las etapas de dichos **“Juegos Nacionales CONADE 2022”**, dada su naturaleza, puede representar riesgos de accidentes que ocasionen lesiones graves, incluyendo discapacidad parcial o total, temporal o permanente y hasta la pérdida de la vida

Así mismo **asumo la responsabilidad y declaró**, bajo protesta de decir la verdad, que me apego en todo momento a las disposiciones sanitarias establecidas por el Comité Organizador para contener el contagio del virus SARS-COV-2. De no estar en contacto directo con ninguna persona con diagnóstico de COVID-19 positivo durante el periodo de dos semanas antes a la realización de la etapa nacional, de realizarse una prueba PCR 48 horas previo al viaje a la entidad sede. Esto con el propósito de reducir al máximo los riesgos de contagio de atletas y compañeros entrenadores a causa de la contingencia sanitaria COVID-19.

CARTA RESPONSIVA

He leído a detalle las disposiciones señaladas por la Secretaria de Salud respecto a las recomendaciones para el Instituto de Cultura Física y Deporte por la Salud (INCUDE), organizaciones, municipios, ligas, clubes y promotores de recreación deportiva del Estado de Oaxaca, establecidas en la siguiente liga virtual: <https://www.oaxaca.gob.mx/incude/recomendaciones-con-puntos-de-guia-para-encargados-de-la-actividad-deportiva-en-la-entidad-2/>

Comprometiéndome a que mis atletas y quien suscribe actuemos en todo momento con responsabilidad sanitaria de usar cubrebocas todo el tiempo, usar gel antibacterial periódicamente y ser respetuosos con las medidas sanitarias impuestas por el comité organizador.

Aceptando acatar y seguir las reglas, respetando los lugares y cualquier disposición en relación con la etapa en la cual estoy participando como entrenador; comprometiéndome a tener una conducta respetuosa ante las autoridades, el Comité Organizador y los demás participantes en un ambiente de equidad y juego limpio; ya que he dado debida lectura a la convocatoria emitida por la CONADE, así como el anexo técnico correspondiente de la disciplina deportiva en la cual participo.

Si en determinado momento en una de las etapas salgo en los exámenes médicos como POSITIVO de la prueba COVID-19, en este acto solicito se contacte inmediatamente a mi familiar que se llama _____ y tiene el siguiente número telefónico _____ para que se traslade al lugar donde me encuentre y vaya por mí, para lo cual anexo copia de su identificación oficial.

Finalmente otorgo autorización para que sea filmado, fotografiado y/o grabado por el personal designado durante mi participación en dicha etapa, permitiendo al Comité Organizador utilizar los materiales antes mencionados, durante y después del periodo de su participación para su promoción y difusión, conforme a lo establecido en la Ley Federal del Derecho de Autor, dentro y fuera del territorio de los Estados Unidos Mexicanos, a través de las publicaciones o medios conocidos o por conocerse de la etapa nacional.

CARTA RESPONSIVA

ATENTAMENTE:

Firma y nombre completo del entrenador

SI SE ENCUENTRA ASEGURADO, ESPECIFICAR SUS DATOS EN EL SISTEMA QUE LE CORRESPONDA.

ISSSTE: _____

IMSS: _____

SEGURO POPULAR: _____

OTRO: _____