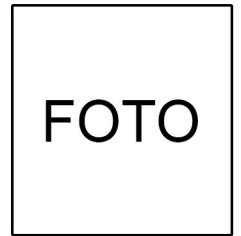




ASOCIACIÓN DE DANZA Y
BAILE DEPORTIVO DEL
ESTADO DE HIDALGO, A.C.
<https://asociaciondedanzadehidalgo.com/>



FORMATO DE REGISTRO DE BAILARINES Y/O
BAILADORES MENORES DE EDAD

La Asociación de Danza y Baile Deportivo del Estado de Hidalgo, A.C. con domicilio en Carretera Pachuca Tulancingo #4040 Santa Rita, CP 42180 Pachuquilla, Hidalgo. Email: info@asociaciondedanzadehidalgo.com/ utilizará sus datos personales aquí recabados para:

- (a) Fines de identificación.
- (b) Verificar la veracidad de datos y elaborar los registros electrónicos y físicos.
- (c) Generar estadísticas en sistema del deporte federado.
- (d) Integrar los expedientes de las acciones que se lleven a cabo por razón de su desempeño como afiliado a la Asociación de Danza y Baile Deportivo del Estado de Hidalgo, A.C.
- (e) Contactar al miembro afiliado de manera personal, vía telefónica o a través del correo electrónico para los fines antes citados.

Nombre del Afiliado (como aparece en el Acta de Nacimiento):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

CURP del Afiliado (puedes consultarlo en <https://www.gob.mx/curp/>):

<input type="text"/>	<input type="text"/>
CURP o Clave Única de Registro de Población	WhatsApp/Teléfono

Nombre del Padre/Madre (como aparece en "Datos de Filiación" en el Acta de Nacimiento del Afiliado):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre(s) del Padre/Madre	Apellido Paterno	Apellido Materno

Datos del Afiliado:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Academia	Nombre del Director	Municipio

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos son verídicos y ser el único responsable de la validez de los documentos para el registro. Así mismo, autorizo a la Asociación de Danza y Baile Deportivo, A.C. y a sus patrocinadores, a que sin restricción alguna, de manera irrevocable y por tiempo indefinido, utilicen mi imagen, voz y datos personales, del mismo modo, autorizo su reproducción, transmisión, retransmisión, distribución y exposición pública en comerciales, campañas promocionales, videos, gráficas, textos y todo tipo de material suplementario y de apoyo para la difusión y/o promoción en México y/o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o cualquier otro. Por ello, no me reservo el derecho a recibir pago de regalías o cualquier otro pago relacionado al uso de mi imagen, voz y datos personales; así como, examinar, calificar o aprobar los trabajos que se realicen tales como grabación de videos, ediciones, secuencias, fotografías, y comentarios que formule, entre otros.

A _____ de _____ del 20 _____

Firma del Afiliado Firma del Padre/Tutor

Firma Autorización (Escuela, Academia o Club)

Favor de enviar el formato a info@asociaciondedanzadehidalgo.com