



AVISDOWN
ASOCIACIÓN VILLAMARIENSE SÍNDROME DE DOWN

DECLARACIÓN JURADA 2024 – AVISDOWN

Villa María, _____ de _____ de 2024.

La siguiente autorización, tiene el carácter de Declaración Jurada.

Bajo declaración jurada, en mi carácter de TUTOR/PADRE/MADRE (tachar el que no corresponda), autorizo a:

.....D.N.I.fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____ (en adelante, el/la BENEFICIARIO/A) a participar en las actividades que se lleven a cabo en el predio de **AVISDOWN**, aclarando que él/ella participa voluntariamente de las mismas.

Asimismo, declaro, en la calidad que invisto, conocer, entender cabalmente y estar de acuerdo con la envergadura, naturaleza y alcance de las actividades a desarrollar, así como los riesgos y peligros que pudieran presentarse en las diferentes actividades propuestas por la ASOCIACIÓN, responsabilizándome por todos los daños y perjuicios, lesión y/o pérdida de cualquier tipo que pudiera ocasionarse en la persona del/la BENEFICIARIO/A como consecuencia de la participación en dichas actividades o bien en terceras personas y/o bienes materiales por la participación del/la BENEFICIARIO/A en las mismas, ya que como responsable de la misma debo permanecer en el espacio donde se lleven a cabo las actividades para acompañar al BENEFICIARIO/A.

Por consiguiente, tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que **AVISDOWN**, sus sponsors y/o auspiciantes y/o sus empresas contratadas o vinculadas, no toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a: daños materiales, físicos, psíquicos o morales y/o lucro cesante causado al/la beneficiario/a, con motivo y en ocasión de las actividades que realice en **AVISDOWN** y/o bien en terceras personas y/o bienes materiales por la participación del/la BENEFICIARIO/A en las mismas.

Así las cosas, y de plena conformidad con la presente declaración, libero y exonero a **AVISDOWN**, sus sponsors, auspiciantes, y a todas las demás organizaciones que pudieran vincularse con la misma en el futuro, de todo reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que pudiera surgir de la participación del/la BENEFICIARIO/A en las actividades que se lleven a cabo y de las cuales participe en **AVISDOWN**, como así también por cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir el/la BENEFICIARIO/A en dicho contexto.

Manifiesto, asimismo que ninguna de las entidades precitadas será responsable por incendio, cortocircuito, robo, hurto, caso fortuito, cualesquiera fuera la causa que los origine, daños en la salud del/la BENEFICIARIO/A provenientes de afecciones físicas o no, que pudieran acontecer con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a las actividades que se realicen en **AVISDOWN**.

Asimismo, autorizo expresamente a **AVISDOWN** a captar, utilizar total o parcialmente, reproducir, distribuir, difundir y/o publicar la imagen y/o mi voz del/la BENEFICIARIO/A, a fin de que las mismas sean emitidas/exhibidas/reproducidas/difundidas/divulgadas y/o incorporadas con fines institucionales y/o publicitarios, tanto a nivel nacional como internacional, en su formato original o editado; en redes sociales, página web, medios de comunicación audiovisuales, radiales, gráficos, internet, vía pública, cartelera institucional y/o cualquier otro soporte gráfico, audiovisual o digital, siendo asimismo posible dicha utilización en el marco de campañas de interés público que se generen en lo sucesivo en el ámbito de la actuación de **AVISDOWN**. Asimismo, autorizo a **AVISDOWN** a que, con los límites y en el marco de lo establecido previamente, incluyan y editen la imagen de del/la BENEFICIARIO/A, y ejecuten todo otro acto encaminado a la divulgación del contenido, sin restricciones ni límites territoriales, geográficos y/o temporales, así como de medios para su reproducción y/o difusión. Se garantiza la protección del derecho al honor, a la intimidad, a la propia imagen, así como a la confidencialidad de la información obtenida, de acuerdo con la legislación vigente. A más de ello, dejo expresa constancia que por medio del presente documento cedo de manera gratuita, únicamente a **AVISDOWN**, el derecho a divulgar la voz e Imagen del/la BENEFICIARIO/A en los términos del presente.

Declaro estar totalmente de acuerdo con el reglamento y las instrucciones vigentes de **AVISDOWN**, aceptando acatar las modificaciones que pudieran producirse en los mismos emanadas de los organizadores y fiscalizadores de la misma.

En este acto, denuncio datos actualizados del/a BENEFICIARIO/A:

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| - Padre: | Teléfono de contacto Padre: |
| - Madre: | Teléfono de contacto Madre: |
| - Tutor: | Teléfono de contacto Tutor: |
| - Domicilio del/la beneficiario/a: | Teléfono del/la beneficiario/a: |

FIRMA Y ACLARACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR

FIRMA Y ACLARACIÓN BENEFICIARIO/A