

**CARTA PERSONAL DE DESLINDE DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN DE COACHES, STAFF Y MANAGERS**

Fecha: \_\_\_\_\_ CEL. CONTACTO: \_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_ CATEGORÍA: \_\_\_\_\_

**A quien corresponda:**

Yo, \_\_\_\_\_

mayor de edad, con domicilio en: \_\_\_\_\_

---

**Deslinde de Responsabilidades:** Reconozco que mi participación en los entrenamientos, juegos, eventos de football americano en cualquiera de sus modalidades implica riesgos y peligros, y asumo voluntariamente todos los riesgos y peligros incluyendo los de lesiones personales, muerte y otros daños o perjuicios que pudieran surgir o derivar de mi participación en eventos y actividades de la liga OFASE, así como en los trayectos y viajes a otras ciudades. Por medio de la presente, libero de toda responsabilidad de los riesgos y peligros ya mencionados, daños o perjuicios que pudiera sufrir mi persona durante mi participación en eventos y actividades de la liga OFASE, tanto a la propia liga, sus organizadores, asociados, como a la plataforma One App Football y sus representantes. Este deslinde comprende, sin limitación, lesiones que pudieran derivarse en la práctica del fútbol americano u otras actividades relacionadas.

**Salud del prestador:** Por medio del presente manifiesto de mi buen estado de salud y me declaro apto para participar en todas las actividades deportivas específicas del football americano. Esta declaración es esencial para asegurar me encuentro en condiciones físicas óptimas y que no presento condiciones médicas que puedan poner en riesgo mi salud durante la práctica deportiva en el football americano.

**Seguro de accidentes personales:** Entiendo y estoy enterado de que ES MI OBLIGACIÓN el contar con una póliza de seguro contra accidentes personales vigente contratada por mí persona para mi atención médica en caso de algún siniestro. Es de mi entera responsabilidad el monto de la prima asegurada, reconociendo que estoy obligado a cubrir toda cantidad que rebase el monto de dicha prima para mi atención. Acepto que el no contar con un seguro contra accidentes personales me obliga y responsabiliza a cubrir en su totalidad mi atención médica y todos los gastos derivados que se generen en caso de un siniestro, deslindado de toda responsabilidad Económica, Civil y/o Penal a la Organización de Football Americano del Sureste AC (OFASE), a sus dirigentes, asociados, representantes y comisionados.

**Uso de Imagen:** Autorizo expresamente a la Organización de Football Americano del Sureste (OFASE) y a la plataforma One App Football, así como a sus afiliados y medios asociados, a utilizar mi imagen, ya sea directa o indirectamente (a través de fotografías, filmaciones y cualquier otro medio audiovisual) para publicaciones en redes sociales y otros medios de comunicación, con fines promocionales o informativos. Esta autorización es concedida de manera gratuita y sin expectativa de compensación económica alguna, y tiene carácter indefinido para su uso en el contexto de actividades relacionadas con la Liga de Football Americano en todas sus modalidades de conformidad con los artículos 27 fracción I y 87 de la Ley Federal del Derecho de Autor vigente. La autorización de usar o publicar el material fotográfico y/o video podrá revocarse por quien la otorgó quién, en su caso, responderá por los

daños y perjuicios que pudiera ocasionar dicha revocación. Reconozco y acepto que no tendré derecho a revisar o aprobar los materiales finales en los que pueda aparecer mi imagen, y no tendré derecho a recibir compensación económica por dicho uso.

OFASE no se hacen responsables de cualquier mal uso que le pudieran dar personas ajena o que no sean colaboradores de la Liga del derivado de las publicaciones que se hagan en las páginas, redes sociales o en los medios de comunicación que se distribuya la información.

**USO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA FINES PARTICULARES:**

Autorizo expresamente de manera informada y voluntaria a la Organización de Football Americano del Sureste AC y a la plataforma One App Football, el tratamiento de mis datos personales, consistentes en nombre, fecha de nacimiento, CURP, identificación, correo electrónico y cualquier otro dato sensible al que tengamos acceso como Organización, únicamente serán utilizados para los fines de la práctica del deporte de football americano en todas sus modalidades con la finalidad de las inscripciones y registros a la Liga y Federación Mexicana de Football Americano y torneos respectivos.

Así mismo manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los documentos de identidad presentados en este acto para efecto de cumplir con los requerimientos, son legítimos, por lo que cualquier situación que pudiera llegar a suscitarse en relación a su autenticidad, será responsabilidad única y exclusiva del (la) suscrito(a), deslindando a la OFASE de cualquier responsabilidad.

**Información adicional:** Confirmando que he leído y comprendido los términos y condiciones de esta carta, y los acepto de manera voluntaria y consciente en mi representación, renunciando a cualquier reclamación futura contra la liga OFASE y One App Football relacionada con los puntos aquí estipulados.

Al firmar y aceptar este documento, manifiesto lo siguiente:

Conocimiento total: Declaro haber leído y aceptado los Estatutos, el Reglamento General y el Código de Sanciones vigentes de la OFASE.

Compromiso: Me obligo a respetar dichas normas durante mi participación en las actividades de la Liga.

Responsabilidad: Acepto explícitamente recibir las sanciones correspondientes en caso de incumplir cualquier artículo de la normativa mencionada.

**MEDIOS DE CONTACTO OFICIALES CON LA LIGA:**

Página WEB oficial: [www.ofase.org](http://www.ofase.org)  
Redes Sociales: Facebook: <https://www.facebook.com/OFACEAC>  
Instagram: @ofase\_ac  
Correo Electrónico: [infoofase@gmail.com](mailto:infoofase@gmail.com)

Atentamente,  
[Nombre completo]

[Firma]

---