



# FICHA DE PARTICIPACIÓN

## DATOS PARTICIPANTE

Apellido y Nombre: .....  
DNI: ..... Fecha de Nacimiento:.....  
Disciplina / Rubro: .....  
Institución / Delegación (si corresponde): .....

## DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O RESPONSABLE

Apellido y Nombre: .....  
DNI: ..... Domicilio .....  
Localidad ..... Teléfono:.....  
Correo Electrónico: .....

## AUTORIZACIÓN

Autorizo a ,.....,  
DNI N°....., a participar en los **Encuentros Culturales Rionegrinos 2026** organizados por la **Secretaría de Cultura de Río Negro**.

Declaro verídicos los datos consignados y autorizo al responsable de la delegación a adoptar las medidas necesarias ante situaciones de urgencia médica.

## DECLARACIÓN DE SALUD

Obra Social: ..... N.º de Afiliado: .....  
Grupo Sanguíneo: ..... Factor: .....  
¿Toma medicación? SI NO ¿Cuál? .....  
¿Posee alergias? SI NO ¿Cuáles? .....  
¿Presenta alguna condición de salud que la organización deba conocer?  
.....  
Contacto de Emergencia: .....  
Teléfono: .....

\_\_\_\_\_  
Firma Padre/Madre/Tutor/a o Responsable

\_\_\_\_\_  
DNI

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN FIRMA



# CERTIFICADO MÉDICO

Lugar y Fecha:.....

Certifico que .....

de..... años ha sido evaluado/a clínicamente y se encuentra

**APTO/A** para participar en actividades culturales, recreativas y de traslado vinculadas a los *Encuentros Culturales Rionegrinos 2026*.

Profesional:.....

Firma y Sello



# AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN DE MENORES

Quien suscribe, .....,

DNI N°....., en carácter de padre/madre/tutor/a legal de

.....,

DNI N°....., autoriza a la **Secretaria de Cultura de la Provincia de**

**Rio Negro**, a utilizar su imagen (fotografías y/o material audiovisual) tomada en el marco de actividades del programa ***Encuentros Culturales Rioegrinos (ECR)***

.....(nombrar la actividad).

La presente autorización se otorga con fines comunitarios e institucionales, pudiendo ser utilizada en canales oficiales tales como página web, redes sociales, material gráfico, audiovisual y/o comunicados de prensa, sin fines comerciales.

Se deja constancia de que el uso de la imagen respetará la dignidad y el derecho a la identidad del/de la menor, conforme a la normativa vigente.

La presente autorización tendrá vigencia desde la fecha de su firma y hasta tanto no sea revocada por escrito.

En conformidad, se firma la presente en la localidad de .....,

a los ..... días del mes de .....de .....

Firma del padre/madre/tutor: .....

Aclaración: .....

DNI: .....

Teléfono de contacto: .....