

Veracruz, Ver. a., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

**Responsiva de padre o tutor**  
ANEXO No. 5

**COMITÉ ORGANIZADOR  
ESTATALES CONADE 2024.  
P R E S E N T E.**

Por medio de la presente autorizo que mi hijo (a):

Participe en las diferentes Etapas de los Nacionales CONADE 2024, Institucionales, Municipal, de Zona Estatal, Regional Estatal, Preselectivo Estatal, Final Estatal, Regional Nacional, Clasificatorio Nacional y Final Nacional, así mismo autorizo el uso de datos personales para los fines.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR**  
(ANEXAR COPIA DE INE)

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

No. de afiliación al IMSS, ISSSTE, PEMEX, DIF o Seguro Popular.

Observaciones (Informar si es alérgico a medicamentos o alimentos, etc.)

*Consulta el uso de privacidad "AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DEL REGISTRO DE USUARIOS PARA ACTIVIDADES DEPORTIVAS PROPUESTAS Y CONVOCADAS POR LA SUBDIRECCIÓN DEL DEPORTE" el cual se encuentra en la página: <http://www.ivd.gob.mx/>*

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

