**FORMADORES MEXICANOS, A.C. y/o SECCIÓN DE JÓVENES DEL REGNUM CHRISTI**

C. Administrador Único de Formadores Mexicanos, A.C.

P R E S E N T E.

 (LUGAR), a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021.

Por medio de la presente y en ejercicio de la patria potestad (y/o tutela) que la Ley nos concede, otorgamos nuestra autorización y consentimiento para que nuestro/a hijo/a menor (o pupilo/a) de nombre **nombre y apellidos completos del menor**, pueda participar en **(descripción de la actividad)** que se llevará a cabo del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_ al día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_ , en las instalaciones del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicadas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de acuerdo con el programa que se anexa a la presente y bajo la responsabilidad del Sr. (los Sres). **Nombre completo de la persona que estará a cargo de la actividad.** (en adelante EL FORMADOR)

De igual forma otorgamos nuestro consentimiento para que nuestro menor hijo(a), participe en las diversas actividades ordinarias y extraordinarias establecidas en el programa (Nombre del evento), tales como sesiones formativas y apostólicas, eventos deportivos, excursiones, paseos, visitas culturales, peregrinaciones, diálogo de formación, atención personal, acompañamiento y cualquier otra que coadyuve a su formación integral.

Asimismo, otorgamos nuestra autorización y consentimiento para que nuestro/a hijo/a menor utilice los medios de transporte que sean necesarios para cumplir con el programa anexo.

Reconocemos y autorizamos que las actividades antes mencionadas, cuando sea necesario, dada la contingencia actual a causa del SARS-CoV2 (COVID-19) y con el objeto de salvaguardar la salud de los participantes, puedan ser llevadas a cabo a través de los siguientes medios electrónicos: correo electrónico, Whatsapp, Instagram, Zoom y Meet, por lo que a través de este escrito manifestamos nuestro consentimiento para que a través de dichas plataformas y exclusivamente con la participación del responsable, nuestro/a hijo/a menor (o pupilo/a) pueda participar en sesiones formativas, apostólicas y espirituales, diálogos de formación, atención personal, acompañamiento y cualquier otra que coadyuve a su formación integral, en el entendido de que dentro de la dinámica y desarrollo de dichas actividades las sesiones con el responsable podrán ser en grupo o de manera individual con nuestro/a hijo/a menor (o pupilo/a).

De igual manera, reconocemos que cuando las actividades del (Nombre del evento) sean de modo presencial, en todo momento tendremos la decisión de permitir a nuestro/a menor hijo/a (o pupilo/a) asistir a las mismas, reconociendo que en todo caso, será bajo las medidas sanitarias posibles y de acuerdo con las indicaciones y recomendaciones de las autoridades sanitarias federales, estatales y municipales, así como los semáforos de riesgo correspondientes. De igual forma, estamos de acuerdo en que si nuestro/a hijo/a menor (o pupilo/a) o cualquiera de los integrantes de nuestra familia y/o conocidos con los que hubiéremos tenido contacto reciente, presentara el menor síntoma que pudiera asociarse al virus SARS-CoV2 (COVID-19), no permitiremos la participación del menor en las actividades, debiendo guardar la cuarentena respectiva hasta contar con una opinión médica que lo permita. Asimismo, nos obligamos a acatar todas las medidas sanitarias que nos sean informadas para la asistencia a las actividades presenciales a efecto de que nuestro/a menor hijo/a (o pupilo/a) y nosotros cumplamos con ellas.

Autorizamos al **FORMADOR** para que en caso de emergencia por algún accidente físico y/o enfermedad que nuestro/a menor hijo/a (o pupilo/a) pudiera sufrir, se le preste a la atención médica y/o se le suministren los medicamentos que requiera a juicio del (de los) responsable(s). Esta autorización podrá ser delegada por el **FORMADOR** a la persona mayor de edad que colabore en la realización de dichas actividades cuando surja algún impedimento para ejercerla. Manifestamos que nuestro hijo menor no tiene ningún impedimento físico o psicológico para participar en dicha actividad (en caso contrario especificaremos las atenciones médicas que requiera). Asimismo, manifestamos que nuestro hijo **[ ]si cuenta** / **[ ]no cuenta** con un seguro de gastos médicos mayores (en su caso especificar y señalar el número de póliza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Atento a lo anterior, con la finalidad de llevar a cabo las actividades descritas, autorizamos que nuestro hijo(a) pueda entrevistarse con cualquiera de las personas que colaboran en LA SECCIÓN DE JÓVENES DEL REGNUM CHRISTI. Estamos de acuerdo en que nuestro hijo(a), sea contactado(a) por todos los medios disponibles de comunicación para las diversas actividades que le permitan crecer en su formación personal.

Autorizamos a Formadores Mexicanos, A.C. y/o LA SECCIÓN DE JÓVENES REGNUM CHRISTI para el uso o reproducción de uno o varios videos institucionales, así como fotografías o grabaciones de la voz de nuestro/a menor hijo/a (o pupilo/a), en el entendido de que dichos videos, fotografías o grabaciones podrán ser publicadas en los sitios web de la organización, asumiendo que dichas plataformas, tienen alcances nacionales e internacionales.

Asimismo, estoy de acuerdo en que los videos, fotografías o grabaciones a que se refiere el párrafo anterior, podrán reproducirse, publicarse y/o difundirse a través de cualquier medio impreso o electrónico, consintiendo expresamente sobre el carácter público que tendrán.

Reconocemos expresamente que tales videos institucionales, fotografías o grabaciones no constituyen por parte de Formadores Mexicanos, A.C. injerencias arbitrarias o ilegales en la vida privada, familia, domicilio o correspondencia de nuestro/a menor hijo/a (o pupilo/a); tampoco realizará divulgaciones o difusiones ilícitas de información o datos personales, incluyendo aquélla que tenga carácter informativo a la opinión pública o de noticia que permita identificarlos y que atenten contra su honra, imagen o reputación. Lo anterior en absoluto respeto a la intimidad personal y familiar, y a la protección de los datos personales nuestro/a menor hijo/a (o pupilo/a), en los términos de la ley aplicable y velando en todo momento por el interés superior del menor.

 Autorizamos al **FORMADOR** para que en caso de que nuestro/a menor hijo/a (o pupilo/a) no cumpla con los requisitos disciplinarios que deba observar durante su participación en el programa anexo, podrá pedírsele que deje de participar en alguna(s) de las actividades planeadas, siempre y cuando se nos informe de dichas conductas y tenga el cuidado y la supervisión de un mayor de edad. Lo anterior, sin ninguna responsabilidad de parte de la Sociedad y/o del (de los) responsable(s) de **indicar actividad**.

Deslindamos desde este momento a Formadores Mexicanos, A.C. y/o sus representantes, a Legionarios de Cristo, A.R. y/o sus representantes, así como al (a los) responsable(s) de la actividad descrita en el párrafo primero de cualquier responsabilidad civil o penal por algún accidente o enfermedad que nuestro menor hijo (pupilo) pudiera sufrir. Para los efectos antes mencionados y conscientes de los riesgos inherentes a una actividad con las características descritas, ustedes cuentan con la documentación necesaria que nos acredita como padres (o tutores) del menor de nombre **nombre y apellidos completos del menor**.

**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR** **NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE O TUTORA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_