

ANEXO III

Carta responsiva Centros Nuevo Comienzo

Folio: |_|_|_|_|_|_|_| Lugar y fecha: _____, Gto. ___/___/2025

Por medio de la presente, yo _____

En caso de ser mayor de edad: acepto acceder a los servicios del Programa;

En caso de menor de edad, yo como padre, madre o tutor del menor: _____

_____ autorizo para que mi menor hijo(a) acceda a los servicios del Programa.

En el Curso Taller Servicio, de: _____, con base a las Reglas de Operación del Programa «E010.C03. QC0255 CENTROS NUEVO COMIENZO», para el ejercicio fiscal 2025.

Eximo de cualquier responsabilidad administrativa, civil o penal a la Secretaría del Nuevo Comienzo, por algún tipo de pérdida, daño o lesión que sufra mi persona o mi hijo(a), según sea el caso, al realizar las actividades en su participación en los servicios otorgados por el programa, ya que estoy consciente de los riesgos que implica la realización de las actividades, así como el uso de las instalaciones del Centro. En caso de no contestar el teléfono de contacto que fue proporcionado para emergencias y de ser necesaria una atención médica autorizo a la Secretaría mi traslado o el de mi menor hijo(a) a la unidad médica pública más cercana.

Así mismo declaro bajo protesta de decir verdad, que la información brindada y el estado de salud y condición física de mi persona o de mi menor hijo(a) son satisfactorias para la participación y realización de las actividades, quedando bajo mi total responsabilidad, cualquier lesión que sufra durante la participación en los servicios del Programa «E010.C03. QC0255 CENTROS NUEVO COMIENZO» esto para los fines legales a que tenga lugar.

Contacto en caso de emergencia

Teléfono de contacto 1: _____ Parentesco con el solicitante: _____

Teléfono de contacto 2: _____ Parentesco con el solicitante: _____

Autorizo

Nombre y firma o huella de la persona

Nombre y firma o huella del Padre/Madre o Tutor

En caso de que la persona sea menor de edad

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos personales recabados para la presente convocatoria, serán de conformidad a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato y al aviso de privacidad consultable en: https://desarrollosocial.guanajuato.gob.mx/wp-content/uploads/2023/Avisos_Privacidad/Centros_GTO_Contigo_Si_Simplificado.pdf

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social». «Los trámites de acceso a los apoyos económicos de los Programas Sociales son gratuitos, personales e intransferibles»