

CONSENTIMIENTO INFORMADO PROGRAMA DEL DEPORTE FORMATIVO EN CUNDINAMARCA

“FESTIVALES DEL DEPORTE FORMATIVO Y ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA 2019”

Municipio: _____ Fecha: _____

Yo: _____ mayor de edad identificado (a) con cédula de
ciudadanía Número: _____ de: _____ número
celular: _____ con dirección de residencia:
del municipio: _____ en mi calidad de representante legal del deportista
menor de edad _____ Identificado (a) con
documento de identidad No _____,

por el presente escrito lo autorizo a:

1. Participar como alumno deportista y otras actividades complementarias, dirigidas al proceso de formación integral y de bienestar del menor de edad que represento bajo el presente documento y que se llevarán a cabo en el marco de los **FESTIVALES DEL DEPORTE FORMATIVO Y ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA 2019** y que son promovidos por las **ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA**, el **ENTE DEPORTIVO MUNICIPAL** y el **MUNICIPIO** al cual está inscrita.
2. Participar en la elaboración de datos e imágenes (**VIDEOS Y/O FOTOGRAFÍAS**) del alumno deportista que represento bajo el presente documento, para publicar y promover en medios de comunicación (los derechos de imágenes durante su participación en las **FESTIVALES DEL DEPORTE FORMATIVO Y ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA 2019**, son propiedad de Indeportes Cundinamarca).
3. En caso de lesión deportiva, accidente o urgencia médica durante su práctica deportiva o evento o competencia en la cual participe mi representado, doy mi consentimiento para que realicen los procedimientos invasivos necesarios en aras de proteger la integridad física y de salud del deportista.

OTRAS ESPECIFICACIONES PARA EL CUIDADO DEL MENOR DE EDAD:

1. En caso de que el deportista menor de edad participante tenga alguna patología, prescripción médica, alergias, tratamiento médico (medicamentos formulados), psicológico o psiquiátrico deberá ser escrito a continuación por su representante:



-
-
2. *Cualquier recomendación que deba ser tenida en cuenta para el cuidado del menor, deberá ser escrita a continuación:*

-
-
3. *En caso de emergencia, si el representante legal no llegará a contestar el número celular anteriormente indicado en este documento, será posible comunicarse a cualquiera de los siguientes números telefónicos y correos electrónicos:*

-
-
4. *En todo caso, se entenderá que el tutor Docente, Entrenador, Profesor o Asistente Técnico) actuará de la manera más diligente posible para garantizar el cuidado integral del menor de edad que yo represento, atendiendo las necesidades de este en concordancia con el manual de convivencia y el reglamento de disciplina y sanciones, publicados por **INDEPORTES CUNDINAMARCA**, el **ENTE DEPORTIVO MUNICIPAL** y **MUNICIPIO**, la ley 1098 de 2006 por la cual se expide el código de infancia y adolescencia y la ley 1618 de 2013 por la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad.*

5. *Me comprometo ante **INDEPORTES CUNDINAMARCA**, el **ENTE DEPORTIVO MUNICIPAL** y **MUNICIPIO** encargados del proceso de los **FESTIVALES DEL DEPORTE FORMATIVO Y ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA 2019**, a mantener una comunicación permanente con el Docente, Entrenador o Profesor asignado por estas Instituciones.*

INFORMACIÓN, ACEPTACIÓN, AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO

De conformidad con lo establecido en el Artículo 16, Ley 679 de 2001 y las reglas de moral, ética y código de conducta observado por las **ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA** de **INDEPORTES CUNDINAMARCA** rechazamos la explotación, pornografía o cualquier tipo de turismo sexual con menores, comprometiéndonos a respetar en todo momento el Artículo 44 de la Constitución de Colombia. Debe ser compromiso de toda persona o personas que utilicen los servicios de las **ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA** de **INDEPORTES CUNDINAMARCA**, vigilar que estas directrices se cumplan y en caso que exista alguna violación a las mismas, denunciarlo ante la autoridad competente y poner en conocimiento en la Sede Administrativa de **INDEPORTES CUNDINAMARCA**; ubicada en Calle 26 No. 51- 53 Torre Beneficencia, Piso 5to, Bogotá – Colombia o al e-mail: pyguzman@cundinamarca.gov.co



Con motivo de la expedición de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, han adoptado una Política para el Tratamiento de los Datos Personales, la cual puede ser consultada en el sitio web www.indeportescundinamarca.gov.co A la fecha **INDEPORTES CUNDINAMARCA**, conserva la información de sus usuarios; esta información ha sido recolectada en el desarrollo de sus funciones al momento que usted como ciudadano ha realizado cualquier solicitud relacionado con las **ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA** eventos o reuniones en las que ha participado y que por sus objetivos las **ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA** de **INDEPORTES CUNDINAMARCA** deban cumplir.

Para el ejercicio de los derechos a conocer, actualizar, rectificar o suprimir su información, nos puede contactar al correo: pyguzman@cundinamarca.gov.co, o en la Calle 26 No. 51-53 Torre Beneficencia, Piso 5to, Bogotá – Colombia.

A continuación, mediante mi firma y huella, doy garantía que he leído o me han leído en totalidad el presente documento y estoy en acuerdo:

Firma del representante legal mayor de edad

Firma del Tutor mayor de edad

Docente, Entrenador, Profesor

C.C.

Huella

