CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES AREA URBANA

Yo Luisa Fernanda Serna, identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nº 1118297536 de Yumbo Domiciliado en Pacora, actuando en calidad de responsable del menor Dominick alba s participante de la I.E. normal superior SJ Identificado con la T.I. No. 1.110 054 908 manifiesto que éste se encuentra expresamente autorizado para participar en el **Festival Infantil** del **TORNEO DE FÚTBOL "ORACIONES CON GOLES" IX** a realizarse en nuestro municipio en la fase eliminatoria el día 20 de marzo y fase final (si clasifica) el día 31 de marzo en SEMANA SANTA.

Declaro conocer perfectamente las características de las actividades a desarrollarse en el marco del certamen, las eventuales circunstancias que pudieran surgir durante las justas deportivas, cuya responsabilidad asumo enteramente. En consecuencia, soy consciente de los posibles riesgos que se pueden generar con ocasión del desarrollo de dicho certamen, y en consecuencia, asumo cualquier responsabilidad por los daños que puedan ser causados, a las persona bajo mi responsabilidad o que éstos puedan causar a terceros.

En ese orden de ideas, exonero de toda responsabilidad a la Administración Municipal, Junta Organizadora Oraciones con Goles y a la Escuela Municipal de Deportes, así como a sus funcionarios y contratistas, que van más allá de la atención en primeros auxilios y notificación a mi EPS, por los daños que pudiera sufrir la persona a mi cargo, y también por aquellos daños ocasionados por circunstancias constitutivas de responsabilidad civil extracontractual, que tengan su origen en la realización del certamen señalado.

De igual forma declaro que el participante a mi cargo, se encuentra en condiciones médicas y físicas aptas para asistir y participar en este certamen y me comprometo a notificar al personal responsable sobre cualquier novedad en relación con la salud del mismo. De igual manera autorizo la publicación de datos, videos e imágenes del menor de edad en los medios oficiales de comunicación de este torneo en el caso que sea necesario.

Se le recuerda al participante que debe presentar fotocopia de Documento de Identidad y Seguridad Social.

Adicionalmente, certifico que este se encuentra afiliado y activo en la entidad promotoras de salud – EPS Sura Del régimen SUBSIDIADO.

Entiendo que estoy cediendo algunos de mis derechos, aceptando y firmando este documento, confirmo que antes de firmarlo he leído y aceptado esta aceptación de responsabilidades y sus implicaciones y consecuencias legales.

Se firma en Marzo a los 24 días del mes de marzo de 2026.

Nombre Luisa Fernanda Firma Luisa Fernanda

C.C. 1118297536 Contacto 3356341 70