BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTES
ÁREA DE DEPORTES
PROYECTO DE INVERSIÓN: FORMACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, EN LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS PRIORIZADAS, EN EL MARCO DE LA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA EN BOGOTÁ

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREODEPORTIVAS (presenciales o virtuales),

ACTIVIDAD DEPORTIVA Y/O RECREODEPORTIVAS: Vacaciones Recreo Deportivas
FECHA DE REALIZACIÓN: 1 Diciembre 2020

Los menores de edad participantes en la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador) estarán realizando rutinas diferentes a las habituales, jornadas de X horas, podrán experimentar cambios de clima, compartirán con otros menores de edad de diferentes procedencias, lo cual seguramente les generarán estímulos diferentes tanto físicos como emocionales. Los participantes van a realizar una serie de actividades deportivas y/o recreodeportivas que generan un esfuerzo de sus capacidades funcionales, y al practicarlas pueden tener algunos riesgos, por lo cual el personal capacitado para la orientación, acompañamiento y ejecución de la actividad que labora con el Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, Proyecto de Inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá le explicará a los menores de edad y a sus acudientes en qué consiste, cómo realizarla y los posibles riesgos que conlleva.

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con mi firma en este documento hago constar que he leído, recibido la explicación y la información necesaria sobre las dinámicas de Vacaciones Recreo Deportivas (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), declaro conocer perfectamente las características de las actividades que se realizarán, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente. Declaro que, al representar a un menor de edad en calidad de padre de familia, representante legal o responsable del mismo, acepto los términos de este documento en relación con mi representado y asumo la responsabilidad de las condiciones de la actividad y las exoneraciones de responsabilidad de la organización de la actividad en relación con el menor de edad.

En consecuencia, acepto y asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi representado en la actividad incluyendo sus propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riegos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad y en general todo riesgo, que declaro conocido y valorado por mí.

Declaro y asumo todos los riesgos asociados a la ocurrencia de circunstancias de fuerza mayor tales como desastres naturales, ataques de animales, alteraciones de orden público, asonada, actos de terrorismo o vandalismo, sedición o revuelta, acciones delincuenciales, muerte súbita o cualquier otro evento no previsible ni controlable durante la participación de mi representado en la actividad.

Así mismo, declaro que acepto el cuidado médico ofrecido por los paramédicos, médicos o personal de soporte en caso de accidente durante la actividad. También entiendo, declaro y acepto que dicho personal no será responsable por el tratamiento ofrecido y que éste auxilio médico es meramente temporal y circunstancial durante el tiempo del desarrollo de la actividad.

Por lo anterior, exonero de toda responsabilidad al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes y al proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, así como a sus funcionarios y contratistas, aliados, patrocinadores y/o representantes, de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual que surja de mi participación en esta actividad.

De igual forma declaro que mi representado se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad y me comprometo a notificar al personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con su salud. Así mismo certifico que se encuentra afiliado y activo a la entidad promotora de salud - EPS relacionada en el formato que se encuentra adjunto a este documento.

Autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, a iniciar las acciones que consideren pertinentes, en caso de que por la participación de mi representado se genere un hecho que pueda afectar los intereses de la entidad y me hago responsable de los elementos facilitados para su participación en la actividad. Igualmente, autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, para que haga uso de las fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de esta actividad para su uso legítimo, sin reclamación o compensación económica alguna. Igualmente declaro que asumo toda la responsabilidad, pagos, compensaciones, indemnizaciones, multas y penalidades que se generen al no presentarse a la actividad mi representado, luego de firmar el consentimiento informado y que no sean generados por causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente probadas ante la entidad.

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Patricia Chaparro	52731231	dorispa2509@gmail.com	3115092335	Camila Acosta	Sura	PATRICIA CH.
Patricia Chaparro	52731231	dorispa2509@gmail.com	3115092335	Joel Caisedo	Compensar	PATRICIA CH.
Patricia Chaparro	52731231	dorisp2509@gmail.com	3115092335	Sebastian Gutierrez	famisanar	PATRICIA CH.
Valentina Cabrera	1023958122	juanavalentinacd21@gmail.com	3214670384	Martina Jaramillo	Compensar	
Freedy Alexander Barbosa Toca	1023889892	-	3105889486	Jordan Alexander Toca Lara	Salud Coop	Freddy toca

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy 4/12/20 con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Loida Herrera	8738522	-	312480817S	Ivana Garzon	No tiene	Loida Herrera
Loida Herrera	8738522	-	312488175	Josue Geremias Pineda Perez	No tiene	Loida Herrera
Ana Celmira Vargas	51743038	-	-	Daniel Santigo Fijitiva-	Comfam	
Adriana Garzon	52449441	emiligar1207@outlook.es	3174570455	Juan Jose Urrea	Capital Salud	
Adriana Garzón	52449441	emiligar1207@outlook.es	3174570455	Sara Sofia Bautista	Sanitas	
Adriana Garzón	52449441	emiligar1207@outlook.es	3174570455	maria Jose Bautista	Sanitas	
William Espejo	2053343084	espejofernando1013@gmail.com	3115419520	Camilo Espejo lopez	Sura	
María Isabel Cruz	51931569	-	3053848026	Santiago Otalvaro	Compensar	
Coni Tribiño	1023918817	coniaielrr916@gmail.com	3005677309	Laura Kamila Bravo	Sura	
Lorenzo Carreño	1050466	-	3142995771	Dana Varenia Arias	Carreño	Policia

Escaneado con CamScanner

BOG

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy ... con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma en el mismo que he comprendido perfectamente lo descrito en el contenido de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que mi acudido/a participe bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad ... y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, exonero al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión, Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad.

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRONICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELEFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
PATRICIA CHAPARRO	1012593798	dorispaz507@gmail.com	3115072535	CALIFA FAMILIA AROSA SURA		PATRICIA CHAPARRO
PATRICIA CHAPARRO	1012532744	dorispaz507@gmail.com	3115072535	JOEL CAICEDO	COMPENSAR	PATRICIA CHAPARRO
PATRICIA CHAPARRO	52731233	dorispaz507@gmail.com	3115072535	SEBASTIAN GUTIERREZ	FAMISANAR	PATRICIA CHAPARRO
Fredy Flores	79434086	Flores Flores Fredy 09@gmail.com	3134863693	Ulimatum Flores M.	NUEVA EPS	Fredy Flores
Fredy Flores	79434086	Flores Flores Fredy 09@gmail.com	3134863693	Edgar Santiago Perez	Sisben	Fredy Flores

Nuevo Pacto Colegio Integrado Competitivo

FOMENTO AL DEPORTE V2

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy ... por el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma estoy que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad que relaciono a continuación participe de la actividad ... y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad.

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	PARTICIPANTE NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Jonky Carreño	1023869029	papeleriamisceloneaOC@hotmail.com	3125402530	Dana Valeria Rocas	Policia	
Juvd Aragón.	1021682807	arqdavdaragon@hotmail	3123296959	Santiago Nora	Salud total.	Juvd Aragón.
Jose. A Espejo	19.263.097	Nansito54@	Hotmail.	Juan José Bautista	NUEVA EPS	
Jose A Espejo	19-263-097		3002809205	Maria José Bautista	NUEVA EPS	Mafalda Mafalda
José A G.	19-263 097			Sara Sofía U	NUEVA EPS	
William Espejo				Camilo Gutiérrez		
ESTER LEIVA	1021677263	josemoreda2008.	3127677263	Jose manuel Reyes	Cosalud	
Edwin Yanez	22381340	yanezEdwin9R@		Elder NS ANTHIan		Edwin Y

BOGOTÁ

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy , con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad , y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Myriam Acosta	1011102726	myriamacoba010@gmail.com	3134647472	Esteban Manuel Gil	Nueva EPS	Liceo Fed. Recreo
Myriam Acosta	1	myriamacoba010@gmail.com	3134647472	Nicolas Gil	Nueva EPS	Liceo P.
Daniel Guera	1013125783	Jamesguerra44@gmail.com	3054743568	Daniel Guerra	Sura	
James Guerra	1011218136		3054743568	James Guerra	Sura	
Milena Lopez	1025069543	anamile.05@hotmail.com	3146506411	Daniel S. Figueroa	Famisanar	Milena Lopez Daniel Sta
Willian Espejo	1011241652	espejofernando440@gmail.com	3132511706	Camilo G. Espejo	Sura	Colonia Oriental
Sandra Otalvaro	1023935464	mary11967@hotmail.com	3213176192	Santiago Otalvaro	Compensar	
Valentina Garzon		Juanavalentinacolz1@gm.	3219670391	Martina Jaramillo	Compensar	
Maribel Rubio	1077198209	maribelrub1329@gm.	3125094580	Milan Bethran		Maribel R
Maria E L.	1011241652	Jenny espejo 10112416528327@gmail.com	3115471520	Camilo Gutierrez Espejo.	sura.	Maria E L. Colonia Oriental

FOMENTO AL DEPORTE V.2