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: HABILIDADES BASICAS
FECHA DE REALIZACIÓN: 4 DIC - 15 Dic

Los menores de edad participantes en la actividad estarán realizando rutinas diferentes a las habituales, jornadas de **2** 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 A. 3 - 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 C

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

10 47

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

Hoy 4-11 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
Yolanda Marin	1023924457	Yaklymarin0@gmail.	3125065501	Felipe Ahumada	Sanidad Militar	
Marsa Cadena. Alvarez	51864.586	Nelis51225@gmail.com	3053497432	Elias Oregon.	Sanitas	
Adriana Restrago	1022.943235	restrago adriana. 872@gmail.com	3204330163	Mariana. Guerrero	Coomeva Salud	Adriana B.
Juan david Rodriguez	1033723225		3126711210	Juan david	EPS sura	Juan Pinzón
Maura Alejandra Pinzón	1.019.008.713		3126711210	Lina Rodriguez	EPS sura	Lina Pinzón

Escaneado con C

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

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

10 AM.

Hoy 4-11 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 autorizaci 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 cualqu 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, Ár 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 e 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
Blanca Luz Dary Calderon	51917091	bluzdarycalderon@gmail.com	3208406879	Paula Andrea Rodriguez Calderón	capital salud ebl	Luz Dary Calderón
Maura Alejandra Pinzón	1.019.008.713		3126111210	Lina Fernanda Rodriguez Pinzón		Lina Pinzón
Martha cecilia	1021678844		3202293944	Diana valentina cruz Ramirez		Diana cruz
exde	1038723225		3126711210	Juan David	EPS Sura	Juan
Andrea Rosales	1033713814.		3115218694	Edison David	Capital Salud	Andrea Rosales
Andrea Rosales	1033713814		3115218694	Joseph Galvis	Compensar	Andrea Rosales
Andrea Rosales.	1033713814		3115218694	Diego Galvis	compensar.	Andrea Rosales
Heidi Pchirinos	1.3609394	heidichirinos64@Gmail.com	3193095482	Hendrick Bernuez		
Heidy Miranda V.	1023869119	Caromiranda_20xx@hotmail.com.	3232864373	Nicolas Esteban Uribe Miranda.	Capital Salud	

Escaneado con C

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

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

Hoy 4-5-16 - 10 AM., 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
maria Teresa G.	39790832	g.salvanegas1086 gmail.com	3222179733	Alejandro Vanegas	Salud TOTAL	
Marlon patiño	1233702385		3507809887	Marlon David	salud Total	
Sandra Liliana	33713510		3189955325	miguel angel	salud total	
Adriana Osorio		Jhon bayona@gmail.com	3192630528	Jhon Bayona	Salud total	
Endry Galvis	20200378	endrygalvis2@gmail.com	3209108208	Veronica Ramirez	sisben	
Endry Galvis	20200378	endrygalvis2@gmail.com	3209108333	Nesmar Ramirez	sisben	
Gloria Martin	1018451039		3202444469	sergio Guzman	Famisanar	
Gloria Martin	1018451039		3202444469	Alejandra Guzmán	Famisanar	
Valery Cardona S		ABUELA. Liliana Patricia M.	3183523958	Valery Cardenasanchez	SURA.	
Alejandra Osorio		" "	" "	Alejandra Osorio	subsidio	

FOMENTO AL DEPORTE. V.2

Escaneado con C

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

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

Hoy 4 de 10 AM - 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 DE MENOR
Luis A Espitia A	12 896 614	Espitia Stephan 2024	300 3889599	Juan Espitia		
Juan S Espitia A	12 896 614	gmil. Com	300 3889599	Juan Espitia		
Daniela Rodriguez	12 896 614		300 3889599	Juan Espitia		
Martha elena		Scespedesmartha2020 @gmail.com	3202563346	Oscar Cespedes	Compensar	
Olga Lucia C	52165615	David Santiago Cespedes @gmail.com	3107477973	David Cespedes	Compensar	David Cespedes
Adriana Butrago	1022943235	butrago.Adriana872@g.mail	3204330163	Sara Marin	ComPenSar	Adriana Butrago
Adriana Butrago	1022943235	butragoAdriana872@g.mail	3204330163	Ithan Marin	Compensar	Adriana B
Adriana Butrago	1022943235	butragoadriana872@g.mail	3204330163	Evelyn Butrago	compensar	Adriana B
America Castilla				Antonio Castilla		
Yeison Romero		yairomero1640@hotmail.com	3224731700	Nubia Herrera	Salud total	

FOMENTO AL DEPORTE V.2

Escaneado con C