

	PROCESO FOMENTO AL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL		Versión: 2
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD PARTICIPACIÓN JUEGOS INTERCOLEGIADOS NACIONALES		Código: FD-FR-121
			Fecha: 30/06/2023

Yo: (Padre / Madre, Tutor, Curador o Representante Legal)

Nombres:				Apellidos:			
Tipo de Documento: (Marque con una X)	CC		CE		Otro, Cual:		
N° de Documento:				Expedido en:			
Fecha de Nacimiento:				N° Celular:			
Dirección Residencia:							
Correo electrónico:							
Departamento Residencia:				Municipio Residencia:			
Tipo de Representante Legal: (Marque con una X)	Padre		Madre		Tutor		Curador

Manifiesto que he sido informado de las características, lineamientos, norma reglamentaria, reglamentos técnicos, boletines técnicos, Manual de Convivencia, Reglamentos de Disciplina y Sanciones y recomendaciones de cada actividad en la cual participa y permito que el menor de edad a mi cargo participe en su ejecución y así mismo, que durante la participación del menor en los Juegos Intercolegiados Nacionales, pueden surgir circunstancias inesperadas, imprevistos, inconvenientes propios o asociados a las actividades, además de lesiones, caídas, contusiones, cortadas y otros accidentes, enfermedades generales, específicas y de tipo contagioso, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física por su conducta y actuación, por el contacto con otros participantes o con elementos utilizados en las actividades o presentes en las mismas, por las condiciones climáticas y que asumo todos los riesgos y contingencias asociadas a la ocurrencia de estas o de circunstancias de fuerza mayor no previsible, entre ellas: desastres naturales, alteraciones de orden público, asonada, actos de terrorismo o vandalismo, sedición o revuelta, acciones delincuenciales, muerte súbita, así mismo, por el consumo de alimentos y bebidas, y en general todo riesgo y demás eventualidades no previsible ni controlables que se puedan presentar en desarrollo de las actividades derivadas o asociadas con estas que manifiesto son conocidas y acepto cualquier responsabilidad por los daños que se pueda causar directa o indirectamente al menor. En caso de lesión, accidente o urgencia médica, doy mi consentimiento para que se realicen los procedimientos invasivos y/o necesarios en aras de proteger la integridad física, de salud y vida del deportista menor de edad.

Igualmente me comprometo, cuando se solicite y de ser necesario, a presentar los resultados de las pruebas para Coronavirus Covid-19, y a comunicar cualquier resultado confirmatorio de ser portador del Coronavirus Covid-19, por lo anterior, declaro que estoy de acuerdo en que el Ministerio del Deporte no se considerará responsable de alguna lesión que el menor de edad pueda experimentar durante las diferentes fases del Programa Juegos Intercolegiados Nacionales.

Así mismo, certifico que el menor se encuentra afiliado y activo a una entidad promotora de salud del Sistema de Seguridad Integral en Salud en el régimen contributivo o subsidiado y se encuentra condiciones médicas, psicológicas, sociales y entrenado para participar. Libero de toda responsabilidad al personal de salud, técnico, de los entes deportivos, del deporte asociado, de las instituciones educativas y del Ministerio del Deporte, ante el evento de ser diagnosticado con Coronavirus Covid-19, pues entiendo que su contagio pudo ser en cualquier momento, y en cualquier espacio.

Acepto que, el menor de edad debe cumplir las normas y protocolos de bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social, el Ministerio de Educación, el Ministerio del Deporte, las federaciones deportivas nacionales y los establecidos por las Gobernaciones y Alcaldías, secretarías de salud, secretarías de gobierno, instituciones educativas y entes deportivos para la prevención, contención y mitigación de los riesgos presentes, para la protección de todos y cada uno de los vinculados al programa Juegos Intercolegiados Nacionales y de mi familia.

Comprendo que el menor de edad debe cumplir con los requerimientos establecidos por el Ministerio del Deporte y su Programa Juegos Intercolegiados Nacionales, y proveer la documentación exigida en la Norma Reglamentaria 2023 y/o aquella que sea solicitada por las diferentes entidades (hoteles, aerolíneas, empresas de transporte, entidades de salud, entre otras) para dar cumplimiento a la reglamentación específica. Así mismo, entiendo que se deben atender las solicitudes realizadas por el respectivo Comité Organizador, así como las realizadas con respecto al panel de clasificación funcional, que determinen si el menor de edad cumple con los requisitos de elegibilidad del Ministerio del Deporte y el Comité Paralímpico Colombiano (CPC) en los deportes para personas con discapacidad. En virtud de lo mencionado, comprendo que, ante el incumplimiento de los requerimientos, la participación puede ser suspendida.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos del menor de edad, que sean producto de su participación en las competencias de las diferentes fases y en los eventos realizados por el programa Juegos Intercolegiados Nacionales. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos y deberes que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del Ministerio del Deporte, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad <https://www.mindeporte.gov.co/> y que el niño, niña o adolescente fue informado, escuchado y entendió lo que significa el manejo de sus datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

	PROCESO FOMENTO AL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL	Versión: 2 Código: FD-FR-121
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD PARTICIPACIÓN JUEGOS INTERCOLEGIADOS NACIONALES	Fecha: 30/06/2023

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual del menor de edad en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Ministerio del Deporte y del programa Juegos Intercolegiados, con el fin de promover los derechos de imágenes durante los eventos del programa Juegos Intercolegiados Nacionales, las cuales son propiedad del Ministerio del Deporte.

Declaro en forma voluntaria que autorizó y doy consentimiento al deportista que se relaciona en el siguiente cuadro para participar en las fases de competencia, actos protocolarios y demás eventos programados durante el desarrollo del Programa Juegos Intercolegiados Nacionales en cumplimiento de la Norma Reglamentaria 2023, así como los reglamentos técnicos por deporte y boletines técnicos, aceptando cualquier decisión de la organización en las diferentes fases sobre su participación. Además, declaro que como responsable del menor de edad, conozco y acato la reglamentación y los procedimientos establecidos por el programa Juegos Intercolegiados Nacionales 2023.

Nombres Deportista:				Apellidos Deportista:			
Tipo de Documento: (Marque con una X)	T.I	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	Registro Civil	<input type="checkbox"/>	Otro ¿Cuál?
N° de Documento:				Expedido en:			
Fecha de Nacimiento:				N° de Celular:			
Dirección Residencia:							
Correo electrónico:							
Departamento Residencia:				Municipio Residencia:			

Es mi deber como responsable del menor de edad informar si presenta alguna patología, prescripción médica, alergias, tratamiento médico (medicamentos formulados), psicológico o psiquiátrico o cualquier recomendación que deba ser tomada en cuenta para su participación, el cual se describe a continuación:

En caso de emergencia, si el representante legal registrado en el presente documento no llegare a contestar el número celular anteriormente indicado, comunicarse a cualquiera de los siguientes contactos:

N.º	NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	NUMERO CELULAR DE CONTACTO
1			
2			

Habiendo leído la presente declaración, acepto la participación del deportista en todas las fases del programa Juegos Intercolegiados Nacionales 2023, asimismo, en mi nombre y actuando en representación del deportista, libero a los organizadores, al Ministerio de Educación, al Ministerio del Deporte, a sus representantes, funcionarios y contratistas, entes deportivos, instituciones educativas, entidades y empresas de apoyo, empresas y personal que presta sus servicios, aliados y sucesores, de todo reclamo o responsabilidad de carácter civil, legal o penal que surja de la participación en las actividades, así como de cualquier incidente, percance, contrat tiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieren sufrir y/o padecer el menor de edad o su acompañante, o en las cosas a su cargo o a cargo del menor representado, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

A continuación, mediante mi firma y huella, doy garantía de que he leído o me han leído en su totalidad el presente documento, comprendo perfectamente su contenido y estoy en acuerdo con la participación del menor de edad:

REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR DE EDAD		HUELLA
FIRMA:		
NOMBRES Y APELLIDOS:		
TIPO DE DOCUMENTO		
NÚMERO DOCUMENTO		
FECHA Y CIUDAD:		

*si al menor lo representa una persona diferente a sus padres, se debe anexar la autorización para representar al menor.