



CONSENTIMIENTO INFORMADO JUEGOS & EVENTOS GIT DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO

(Marque solo una opción)

Seleccione los juegos a los cuales está realizando el proceso de inscripción:

- Juegos Nacionales Deportivos y Recreativos Comunes
- Juegos Deportivos del Litoral Pacífico
- Juegos Deportivos de la Orinoquía y la Amazonía

Yo,

Identificado(a) con C.C. No.

expedida en

Manifiesto que he sido debidamente informado(a) acerca de las características, lineamientos, Cartas Deportivas Fundamentales, reglamentos técnicos, boletines técnicos, demás normas concordantes y recomendaciones propias de cada una de las actividades en las que participaré en el marco de los juegos que hacen parte de la oferta institucional del Ministerio del Deporte.

Declaro que participo de manera libre y voluntaria, y que conozco y acepto que durante el desarrollo de las actividades pueden presentarse circunstancias inesperadas o riesgos inherentes a la práctica deportiva y recreativa, incluyendo, pero sin limitarse a: lesiones, caídas, golpes, heridas, cortaduras, accidentes, enfermedades generales o contagiosas, infecciones, secuelas temporales o permanentes, así como cualquier afectación a mi salud e integridad física y mental derivada de mi conducta, del contacto con otros participantes, del uso de implementos deportivos, de las condiciones climáticas o de situaciones propias del entorno.

Igualmente, reconozco que pueden presentarse situaciones de fuerza mayor o caso fortuito tales como desastres naturales, alteraciones del orden público, actos de terrorismo o vandalismo, asonada, sedición, revuelta, acciones delincuenciales, muerte súbita u otros hechos imprevisibles o irresistibles. En consecuencia, asumo los riesgos y contingencias asociados a mi participación. Manifiesto que acepto la responsabilidad por los daños que pueda ocasionar directa o indirectamente a terceros con ocasión de mi participación.

Autorizo que, en caso de lesión, accidente o urgencia médica, se me practiquen los procedimientos médicos necesarios, incluidos aquellos de carácter invasivo, que resulten indispensables para salvaguardar mi vida, salud e integridad física.

Declaro que me encuentro afiliado(a) y activo(a) en una Entidad Promotora de Salud (EPS) del Sistema General de Seguridad Social en Salud, ya sea en el régimen contributivo o subsidiado, y que me encuentro en condiciones médicas, físicas, psicológicas y sociales adecuadas para participar. En este sentido, libero de toda responsabilidad al Ministerio del Deporte, al personal de salud, técnico, logístico, a los entes deportivos, al deporte asociado y demás personas vinculadas a la organización del evento, por cualquier eventualidad que se derive de mi participación, salvo en los casos previstos por la ley.

Me comprometo a informar de manera previa y veraz si padezco alguna patología, tengo prescripción médica, alergias, restricciones físicas, tratamiento médico, psicológico o psiquiátrico, consumo de medicamentos formulados o cualquier otra condición que deba ser tenida en cuenta para mi participación, la cual describo a continuación:

Me comprometo a cumplir con los requisitos establecidos por el Ministerio del Deporte y por la organización de los presentes juegos, así como a aportar la documentación exigida en la Carta Deportiva Fundamental para cada fase de competencia. Entiendo que el incumplimiento de dichos requisitos podrá generar la suspensión o cancelación de mi participación.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera previa, expresa e informada al Ministerio del Deporte para el tratamiento de mis datos personales, incluidos datos sensibles, que se recojan con ocasión de mi participación en los juegos, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, y las normas que los modifiquen o sustituyan.

Declaro que he sido informado(a) sobre mis derechos como titular de la información, así como sobre la Política de Tratamiento de Datos Personales del Ministerio del Deporte, publicada en su página web institucional. Entiendo que la información será tratada bajo principios de confidencialidad, seguridad y anonimización cuando sea utilizada con fines estadísticos o institucionales.

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Autorizo al Ministerio del Deporte para captar, reproducir, comunicar públicamente, divulgar, distribuir y utilizar mis imágenes, fotografías, videos y demás material audiovisual obtenido durante el desarrollo de los juegos, para fines institucionales, educativos, informativos y de promoción de las actividades del ministerio, a través de medios físicos o digitales, redes sociales y demás canales institucionales, sin que ello genere compensación económica alguna y sin limitación territorial o temporal.

Declaro que participo voluntariamente en los juegos seleccionados, en cumplimiento de la Carta Deportiva Fundamental, así como de los reglamentos técnicos por deporte convencional, juego tradicional o práctica deportiva ancestral, el código disciplinario general, los boletines técnicos vigentes y demás normas concordantes, aceptando las decisiones adoptadas por la organización en las diferentes fases del evento, conforme a la normatividad aplicable.

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

Autorizo de manera expresa a las Comisiones Disciplinarias y Comités Organizadores de los juegos, para que las decisiones, comunicaciones y actuaciones que se adelanten dentro de los procesos disciplinarios me sean notificadas por medios electrónicos, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011. Para tal efecto, autorizo el uso de la dirección de correo electrónico y el número de teléfono celular que registro en el presente documento, y manifiesto que revisaré periódicamente dichos medios para conocer las notificaciones que me sean remitidas.

En caso de emergencia, autorizo mi traslado al centro asistencial más cercano y que se contacte a las siguientes personas:

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	PARENTESCO	CELULAR
1			
2			

Manifiesto que he leído o me ha sido leído el presente documento en su totalidad, que comprendo su contenido y alcance jurídico, y que lo suscribo de manera libre, consciente y voluntaria, sin mediar error, fuerza o dolo.

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRES Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO	
ROL	
DISCIPLINA A LA QUE SE INSCRIBE	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	

FIRMA DEL PARTICIPANTE
