Deporte	PROCESO **FOMENTO AL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL**	**Versión: 4** **Código:** FD-FR-121
	FORMATO **CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD PARTICIPACIÓN JUEGOS INTERCOLEGIADOS NACIONALES**	**Fecha:** 15/07/2023

DATOS DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Nombre completo

_____

Tipo de Documento

- Registro civil de nacimiento
- Tarjeta de identidad
- Otro

Número _____

¿El menor de edad se encuentra en situación de discapacidad?

- Sí
- No

Tipo de discapacidad

- Física
- Cognitiva – Intelectual
- Mental – Psicosocial
- Visual
- Auditiva
- Múltiple

DATOS DE QUIEN OTORGA EL PERMISO

Nombre completo

_____

Tipo de documento

- Cédula de ciudadanía
- Cédula de extranjería
- Pasaporte

Otro _____

Número de identificación _____

Calidad en que actúa (tipo de parentesco o tutoría legal)

- Padre
- Madre
- Tutor legal

Número Telefónico _____

Correo electrónico _____

Dirección Física _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA VIAJAR CON EL MENOR DE EDAD

Campo exclusivo para autorizaciones de viaje de niños, niñas o adolescentes acompañados por un adulto diferente al padre, madre o tutor legal.

Nombre completo

_____

Tipo de documento

- Cédula de ciudadanía
- Cédula de extranjería
- Pasaporte

Otro _____

Número de identificación _____

Deporte	PROCESO **FOMENTO AL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL**	**Versión: 4** **Código:** FD-FR-121
	FORMATO **CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD PARTICIPACIÓN JUEGOS INTERCOLEGIADOS NACIONALES**	**Fecha: 15/07/2023**

DATOS DEL VIAJE

Origen _____

Fecha del Viaje _____

Destino _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR DE EDAD

Nombre completo

_____

Tipo de documento

- Cédula de ciudadanía
- Cédula de extranjería
- Pasaporte

Otro _____

Número de identificación _____

Número Telefónico

_____

Correo electrónico

_____

Dirección física

_____

Yo, _____ (Padre, Madre o Tutor), manifiesto expresamente

que autorizo el viaje de mi menor hijo/a _____(niña, niño, o adolescente) asimismo 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 previsibles, 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 previsibles 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.

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 en condiciones médicas, psicológicas, sociales y entrenado para participar. De esta manera, exonero 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 cualquier eventualidad que pueda ser diagnosticada durante la participación en los Juegos.

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 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 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/normatividad/normatividad-general-reglamentaria/normograma/politicas-privacidad-condiciones-uso y que el niño, niña o adolescente fue informado, 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.

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 Nacionales, 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 autorizo y doy consentimiento al deportista que se relaciona en el cuadro inicial del presente documento 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, 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.

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 tenida 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	NÚMERO CELULAR DE CONTACTO
1			
2			

Habiendo leído la presente declaración, aceptó la participación del deportista en todas las fases del programa Juegos Intercolegiados Nacionales, asimismo, en mi nombre y actuando en representación del deportista, exonero 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, contratiempo, 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 y de conformidad con lo establecido en la Ley 1098 del 08 de noviembre de 2006 “Código de la Infancia y la Adolescencia”, manifestamos como padres de familia y representantes legales del menor que AUTORIZAMOS para que nuestro hijo(a) se hospede en el Hotel asignado por la organización en las ciudades sedes de las fases correspondientes a los Juegos Intercolegiados Nacionales, 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		

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

1. Copia del documento que pruebe el parentesco.
2. Copia del documento de identidad del mayor de edad al que se autoriza.
3. Registro civil de nacimiento.
4. Sentencia Judicial.