

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

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:		Ciudad:			
Correo electrónico:					
Departamento 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 y recomendaciones de cada actividad en la cual participa y permito que el menor de edad a mi cargo participe en su ejecución y asimismo, que durante la participación del menor en la FASE I CAPTACION DE TALENTOS, dentro del marco de ejecución del CEDEP (centro de desarrollo de ciclismo) , pueden surgir circunstancias inesperadas, imprevistos, inconvenientes propios o asociados a las actividades, incluyendo, pero no limitando a 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.

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 de la Liga de Ciclismo de Antioquia, ante el evento de ser diagnosticado con Coronavirus Covid-19, pues entiendo que su contagio pudo ser en cualquier momento, y en cualquier espacio.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

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 a la FASE I CAPTACION DE TALENTOS, dentro del marco de ejecución del CEDEP (centro de desarrollo de ciclismo) y de mi familia.

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 de La liga de ciclismo de Antioquia y del Marinilla, con el fin de promover los derechos de imágenes durante los eventos FASE I CAPTACION DE TALENTOS, dentro del marco de ejecución del CEDEP (centro de desarrollo de ciclismo)

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 FASE I CAPTACION DE TALENTOS, dentro del marco de ejecución del CEDEP (centro de desarrollo de ciclismo) en cumplimiento de la norma reglamentaria 2022, así como los reglamentos técnicos por deporte y boletines técnicos, aceptando cualquier decisión de la organización en las diferentes fases sobre su participación,

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombres Deportista:			Apellidos Deportista:			
Tipo de Documento:(Marque con una X)	T.I	Pasaporte	Registro Civil		Otro, Cual?	
N° de Documento:			Expedido en:			
Fecha de Nacimiento:			N° de Celular:			
Dirección Residencia:			Ciudad:			
Correo electrónico:						
Departamento 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 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: \_\_\_\_\_

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:

Habiendo leído la presente declaración, acepto la participación del deportista en FASE I CAPTACION DE TALENTOS, dentro del marco de ejecución del CEDEP (centro de desarrollo de ciclismo), así mismo, en mi nombre y actuando en representación del deportista, libero a los

N°	NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	NÚMERO CELULAR DE CONTACTO
1			
2			

organizadores, LIGA DE CICLISMO DE ANTIOQUIA, 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.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

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:	