



MANIFESTACIÓN DE INTERÉS PARA LA PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA EN PROGRAMAS LIDERADOS POR LA SECRETARÍA DE DEPORTES Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Sopó, Cundinamarca Fecha: _____
Nombres y Apellidos: _____
Tipo y N° de identificación: _____
Dirección de residencia: _____
Correo: _____
Teléfono: _____

Manifiesto voluntariamente y bajo mi responsabilidad que cuento con un buen estado de salud y no tengo ninguna preexistencia o condición médica, psicológica, social o física que implique restricciones para el desarrollo de actividades físicas, prácticas deportivas, recreativas o competitivas de conformidad a lo que he reportado en el proceso de inscripción para participar en los programas liderados por la Secretaría de Deportes, vinculadas y/o relacionadas a actividades de la Administración Municipal y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz cualquier novedad que pudiese presentarse.

Manifiesto voluntariamente y plenamente consciente de las consecuencias legales y jurídicas que el presente escrito conlleva, las siguientes declaraciones:

1. Que en forma libre he decidido participar en la escuela de formación deportiva o programa denominado _____
2. Que conozco los riesgos y peligros de las prácticas desarrolladas en la escuela de formación deportiva o programa en el que me estoy inscribiendo y que estas prácticas circunstancialmente pueden resultar dañosas y su riesgo no puede ser completamente eliminado aun cuando exista un grado significativo de prevención o cuidado.
3. Asumo la responsabilidad individual de las actuaciones, hechos y decisiones personales o de mi representado y me comprometo a hacer el acompañamiento durante el tiempo que él participe en los programas, las actividades derivadas de los procesos como participaciones competitivas, su permanencia en las instalaciones o la participación en actividades que puedan implicar riesgo en su integridad física y/o mental.
4. He sido debida y claramente informado de las características, lineamientos, reglamentos y recomendaciones de cada actividad y programa en el cual participo yo o mi representado, Soy consciente que durante la estadia y/o participación, pueden surgir circunstancias inesperadas, imprevistos, inconvenientes propios o asociados a las actividades incluyendo, pero no limitando a lesiones, caídas, lastimaduras, 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. Asumiendo todos los riesgos y contingencias asociadas a la ocurrencia de éstas o de circunstancias de fuerza mayor no previsibles, entre ellas: desastres naturales, accidentes de tránsito, alteraciones de orden público, asonada, actos de terrorismo o vandalismo, sedición o revuelta, acciones delincuenciales, muerte súbita. Así mismo, por el consumo de alimentos, bebidas y en general todo riesgo y demás eventualidades no previsibles ni controlables que se puedan presentar en el desarrollo de las actividades derivadas o asociadas entre otras situaciones.
5. Entiendo y acepto, en caso de ser necesario, la prestación de los primeros auxilios (primer respondiente). En caso de lesión deportiva, accidente o urgencia médica durante su práctica deportiva, evento o competencia en el que participe mí representado, doy mi consentimiento para que sea remitido al centro médico, en aras de proteger la integridad física y de salud del deportista.
6. Acepto cualquier responsabilidad por los daños que se pueda causar directa o indirectamente al representado y/o a su(s) acompañante(s), al (a los) padre(s) de familia, representante(s) legal(es), docente(s) y/o cuidador(es) o que éstos ocasionen a terceros y se hacen responsables de los elementos facilitados para su uso.



Por lo anterior, exonero de toda responsabilidad legal, contractual y/o extracontractual a la Administración Municipal, funcionarios, contratistas, terceros o aliados que surja de la participación en los programas o actividades derivadas en las condiciones descritas y asumo expresamente todos los daños, riesgos o resultados que se generen con relación a mi decisión voluntaria de vincularme o vincular a mi representado a los programas sin previa valoración médica.

Sumado a lo anterior, autorizo a la Alcaldía Municipal de Sopó y a la Secretaría Deportes, para que realicen el tratamiento de los datos suministrados, para la vinculación como usuario de los servicios prestados por la entidad directa o indirectamente, a través de terceros, funcionarios y contratistas, entidades y empresas de apoyo y personal que presta servicios, aliados y sucesores, para la gestión integral de los servicios ofrecidos; Así mismo, para labores de promoción, asistencia, fines estadísticos, para realizar la transferencia y transmisión de datos, cuando ella sea necesaria y para que la misma sea entregada a los encargados del tratamiento designados por la Administración Municipal.

En este sentido autorizo a la Administración Municipal y Secretaría Deportes a través de terceros, funcionarios y contratistas, entidades o empresas de apoyo y personal que presta servicios, aliados y sucesores para la elaboración, divulgación y promoción de datos e imágenes (VIDEOS Y/O FOTOGRAFÍAS) en medios de comunicación. Los derechos de imágenes durante su participación en los programas y competencias son propiedad de la Alcaldía Municipal de Sopó, de conformidad a la ley estatutaria 1581 de 2012, Reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 1377 de 2013, Reglamentada Parcialmente por el Decreto 1081 de 2015.

Conozco que, como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre mí o mi representado, así como presentar consultas y reclamos; revocar la autorización o solicitar la supresión de los datos, en los casos en que sea procedente.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Para el tratamiento de sus datos personales cumpliremos con la Ley 1581 de 2012 y las normas que la reglamenten. Para ejercer los derechos de actualización, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, podrá dirigirse al correo electrónico: deportes.sec@sopo-cundinamarca.gov.co estableciendo como asunto el enunciado “DERECHO DE HABEAS DATA” o de igual forma podrá dirigir su solicitud a la siguiente dirección Calle 4 # 2 – 16 Coliseo municipal de Sopó, o al siguiente teléfono: 8572746.

Para los efectos legales pertinentes, suscribo el presente, de forma voluntaria, hoy ____ de _____ del 2023, en Sopó (Cundinamarca).

Cordialmente,

Firma _____
C.C. o T.I. _____

Si es menor de edad, este documento debe ser firmado por sus padres o representantes:

Firma
Nombre:
Parentesco:
C.C.

Firma
Nombre:
Parentesco:
C.C.