



**Siempre
Santander**
GOBERNACIÓN



ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA A RECLAMACIONES LEGALES.

EVENTO DEPORTIVO: COLOMBIA EN BICI - SANTANDER

FECHA: 14 DE FEBRERO DE 2021

YO, _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en: _____ número de celular _____; declaro ser el tutor / representante legal del menor: _____ con número de identificación: _____

A través de la suscripción del presente formato manifiesto que, de manera libre, consciente y voluntaria, AUTORIZO a mi representado a participar en el evento deportivo organizado por el INDERSANTANDER; y consecuentemente con ello, asumo los siguientes compromisos: 1. Afirmo que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características de las actividades lúdicas/deportivas brindadas por INDERSANTANDER y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación. 2.- Manifiesto que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, sobre la titulación de los docentes y sobre las medidas de seguridad a adoptar en la realización de la misma. 3.- Que he realizado el obligatorio reconocimiento médico de aptitud para la realización de tal actividad física/deportiva y que carece mi representado de contraindicación médica alguna. 4.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad lúdica/deportiva y que estoy plenamente conforme con las mismas sometiendo a la potestad de dirección del conductor de la prueba. 5.- Me comprometo a cuidar los escenarios deportivos y a tener buena conducta respetando los adversarios empleando palabras respetuosas y absteniéndome de efectuar reclamaciones airadas / celebraciones irrespetuosas. Me comprometo a cuidar mi integridad física sin ponerme en riesgo y a no dejar el lugar de desarrollo de las actividades fin sin previa autorización del encargado de la misma. 6.- Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximo a INDERSANTANDER, sus directivas, entrenadores y examinadores de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad, que renuncio a cualquier demanda/acción civil, penal, de resarcimiento en contra de INDERSANTANDER. Que en caso de siniestro/ accidente cualesquiera gastos hospitalarios, médicos y de cualquier índole que se causaren, serán asumidos de manera personal por quien suscribe este documento.

Firma: _____

C.C. _____ de _____



Cra 30 # 14-45
Bucaramanga

www

indersantander.gov.co



direcciongeneralindersantander@gmail.com

NIT: 804004370-5



InderSantander



@InderSantander



@InderSantander