

CLUB DEPORTIVO ATLAS COLOMBIA

NIT: 901075286-1 _____

Reconocimiento Deportivo.Resolucion No.: 888 _____

Ciudad: _____

Fecha: __ / __ / __

CONSENTIMIENTO INFORMADO, EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD,

AUTORIZACIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo (Nosotros), _____,

identificado(a)(s) con C.C. No. _____, en calidad de padre(s), madre(s) y/o
acudiente(s) del menor:

DATOS DEL JUGADOR

Nombre completo: _____

Documento de identidad (TI / RC): _____

Fecha de nacimiento: __ / __ / __

EPS: _____

Tipo de sangre: _____

Teléfono de emergencia: _____

Categoría: _____

1. CONSENTIMIENTO INFORMADO Y EXONERACIÓN

Manifestamos que hemos sido informados por el Club Deportivo Atlas Colombia, entidad legalmente constituida y afiliada a la Liga de Fútbol de Bogotá, que el fútbol es un deporte de contacto, que implica exigencia física y riesgos inherentes como golpes, caídas, torceduras, contusiones, fracturas u otras lesiones que pueden presentarse durante entrenamientos, partidos, desplazamientos y demás actividades deportivas.

Declaramos que:

- * Conocemos y aceptamos los riesgos propios de la práctica del fútbol.
- * Autorizamos voluntariamente la participación del menor en todas las actividades organizadas por el Club.
- * Certificamos que el menor se encuentra en condiciones físicas aptas para la práctica deportiva y nos comprometemos a informar cualquier condición médica, alergia o restricción relevante.
- * Exoneramos al Club Deportivo Atlas Colombia, sus directivos, entrenadores, personal administrativo y colaboradores, de responsabilidad por accidentes o lesiones que se produzcan como consecuencia propia y natural de la práctica deportiva, salvo en casos de comprobada negligencia.

2. AUTORIZACIÓN PARA ATENCIÓN MÉDICA EN CASO DE EMERGENCIA

Autorizamos expresamente al Club Deportivo Atlas Colombia para que, en caso de accidente o emergencia médica, gestione y autorice el traslado del menor a un centro asistencial y se le brinde la atención médica necesaria.

Nos comprometemos a asumir los costos que no sean cubiertos por la EPS, seguro médico o póliza deportiva, si aplica.

3. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

(Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013)

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales y sus decretos reglamentarios, autorizamos de manera libre, previa, expresa e informada al Club Deportivo Atlas Colombia para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar y suprimir los datos personales del menor y de los suscritos, con las siguientes finalidades:

- * Registro y control deportivo y administrativo.
- * Afiliaciones ante Liga, Federación u otras entidades deportivas.
- * Gestión médica y de seguros.
- * Comunicación institucional relacionada con actividades deportivas.
- * Publicación de fotografías, videos o material audiovisual del menor en medios institucionales, redes sociales y material promocional del Club, únicamente con fines deportivos y formativos.

Declaramos que hemos sido informados sobre nuestros derechos como titulares de datos, los cuales incluyen:

- * Conocer, actualizar y rectificar nuestros datos personales.
- * Solicitar prueba de la autorización otorgada.
- * Ser informados sobre el uso dado a los datos.
- * Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.
- * Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando sea procedente.

Las solicitudes podrán realizarse a través del correo electrónico: _____ o al teléfono: _____

En constancia de aceptación y conocimiento, firmamos la presente:

FIRMA PADRE

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

FIRMA MADRE Y/O ACUDIENTE

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

REPRESENTANTE DEL CLUB

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma: _____