

**INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTES
ÁREA DE RECREACIÓN**

**AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES
DE EDAD EN ACTIVIDADES RECREATIVAS**

PROGRAMA: (Diligenciar en computador)

ACTIVIDAD RECREATIVA: (Diligenciar en computador)

FECHA DE REALIZACIÓN: (Diligenciar en computador)

Los menores de edad participantes en la (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador) estarán realizando rutinas diferentes a las habituales, cambios de clima, jornadas de x horas, compartirán con otros menores de edad de diferentes procedencias, lo cual seguramente le generarán estímulos diferentes tanto físicos como emocionales. Los participantes van a realizar una serie de actividades recreativas que generan un esfuerzo de sus capacidades funcionales, y al practicarlas pueden tener algunos riesgos, por lo cual el personal capacitado para la orientación y ejecución de la actividad que labora con el Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD le explicará a los menores de edad y a sus acudientes en que consiste, como realizarla y los posibles riesgos que conlleva.

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con mi firma al respaldo de este documento hago constar que he leído, recibido la explicación y la información necesaria sobre las dinámicas de (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), declaro conocer perfectamente las características de las actividades que se realizarán, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente. Declaro que al representar a un menor de edad en calidad de padre de familia, representante legal o responsable del mismo, acepto los términos de este documento en relación con mi representado y asumo la responsabilidad de las condiciones de la actividad y las exoneraciones de responsabilidad de la organización de la actividad en relación con el menor de edad.

En consecuencia, acepto y asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi representado en la actividad incluyendo sus propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física; caídas y demás accidentes o enfermedades, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frío o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad y en general todo riesgo, que declaro conocido y valorado por mí.

Declaro y asumo todos los riesgos asociados a la ocurrencia de circunstancias de fuerza mayor tales como desastres naturales, ataques de animales, alteraciones de orden público, asonada, actos de terrorismo o vandalismo, sedición o revuelta, acciones delincuenciales, muerte súbita o cualquier otro evento no previsible ni controlable durante la participación de mi representado en la actividad.

Así mismo, declaro que acepto el cuidado médico ofrecido por los paramédicos, médicos o personal de soporte en caso de accidente durante la actividad. También entiendo, declaro y acepto que dicho personal no será responsable por el tratamiento ofrecido y que éste auxilio médico es meramente temporal y circunstancial durante el tiempo del desarrollo de la actividad.

Por lo anterior, exonero de toda responsabilidad al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, así como a sus funcionarios y contratistas, aliados, patrocinadores y/o representantes, de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual que surja de mi participación en esta actividad, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración.

De igual forma declaro que mi representado se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad y me comprometo a notificar al personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con su salud. Así mismo certifico que se encuentra afiliado y activo a la entidad promotora de salud - EPS relacionada en el formato que se encuentra en el reverso de este documento.

Autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD a iniciar las acciones que consideren pertinentes, en caso de que por la participación de mi representado se genere un hecho que pueda afectar los intereses de la entidad y me hago responsable de los elementos facilitados para su participación en la actividad. Igualmente, autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD para que haga uso de las fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de esta actividad para su uso legítimo, sin reclamación o compensación económica alguna.

