



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:

DE -F.01

Pág. 1 de 1

Versión:

04

Fecha de Aprobación:

16/01/2025

DIRECCIÓN DE DEPORTES Y RECREACIÓN

PROCESO: GESTIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

INSCRIPCIÓN DEPORTIVA MENORES DE EDAD

Disciplina Deportiva: _____; Nombre Instructor: _____

Nombres Completo del menor: _____

Fecha de Nacimiento del menor: _____ Edad: _____

Tipo de Documento del Menor: RC__ TI__ CC__ TE__ CE__ PP__ PEP__

N° documento de identidad del menor: _____

Nombre del Padre: _____ Celular: _____

Nombre de la Madre: _____ Celular: _____

Barrio Residencia: _____ Estrato: ___ EPS: _____

Lugar de atención de Urgencias: _____

Tipo de Seguridad Social: Subsidiado__ Contributiva__ Otro__; Grupo Sisbén IV: _____

El Menor Tiene Alguna Discapacidad: Si__ No__ ¿Cuál?: _____

Grupos Étnicos o Poblacionales: Víctima Conflicto Armado__ Migrante__ LGTBIQ+__ Persona con Discapacidad__ Rrom o Gitano__ Comunidades Negras - Afro - Raizales - Palenqueras__ Indígena__

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

Nombre: _____ Parentesco: _____ Celular: _____

ACTA DE COMPROMISO

Al diligenciar el presente formulario autorizo el uso de tratamiento de datos personales conforme a la ley estatutaria 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, como las políticas de privacidad y condiciones de uso estipulados en nuestra página web: <https://www.giron-santander.gov.co/Paginas/PoliticasyCondicionesdeUso.aspx>

Yo _____ Identificado(a) con numero de C.C. _____ de _____ y a voluntad propia deseo que el menor inscrito participe en las **ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE GIRÓN**, comprometiéndome a cumplir plenamente con los requisitos y reglamentos establecidos por dicho programa deportivo; así mismo entiendo que el menor debe ir acompañado por un adulto responsable al lugar de entrenamiento.

Teniendo en cuenta la actividad a realizar, dejo constancia que mi hijo(a) se encuentra en buena condición física, y que no ha sido limitado por un profesional médico para no practicar este deporte. Igualmente, dejo constancia, que no hay motivos o problemas con la salud de mi hijo(a) que le impidan desarrollar la participación en esta actividad.

La **ADMINISTRACION MUNICIPAL DE GIRÓN** resalta que la actividad implica una serie de riesgos, los cuales no pueden ser eliminados por completo, aun cuando exista el acompañamiento, prevención, instrucción y pericia. Es por ello que con la firma voluntaria de este formulario acepto y asumo la responsabilidad de todos los riesgos, peligros y posibles consecuencias que conlleve la participación en la actividad, reiterando que la administración está exenta de toda responsabilidad civil o de cualquier otro tipo por accidentes o lesiones deportivas causadas durante los entrenamientos; estas eventualidades se solucionarán a través de la E.P.S o A.R.S a la cual este afiliado el menor deportista. En caso de vencimiento de la afiliación el responsable del menor se hará cargo y asumirá los costos del mismo.

Este documento se firma a los _____ días del mes _____ del año _____

Declaro que he leído, entiendo y estoy de acuerdo en cumplir con el compromiso antes descrito, por lo tanto, firmo a continuación:

Firma: _____

Nombre: _____

C.C.: _____

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Anexos: a) Fotocopia del documento de identidad del menor b) Fotocopia del documento identidad del responsable del menor c) Certificado de EPS o Pantallazo del Fosyga del menor