

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA MENORES DE EDAD

NATACIÓN PARA NIÑOS Y JÓVENES

Fecha de actualización: Bogotá D.C., 01 de enero de 2024

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____ de _____, actuando como acompañante y responsable del menor _____, identificado con la tarjeta de identidad número _____, entiendo y acepto cumplir todos los requisitos y recomendaciones establecidas en este documento para la actividad que desarrollará el menor.

Apreciado alumno (a): Agradecemos su confianza por elegir nuestros cursos de natación. Al realizar su inscripción tenga en cuenta los siguientes aspectos que son indispensables para todo alumno del curso.

INDICACIONES GENERALES:

- Los alumnos menores de 18 años deben estar acompañados de un adulto responsable.
- Es deber del alumno o del acudiente del alumno informar a su profesor los aspectos de salud que pueden impedir su normal desempeño durante la clase.
- No se permite el ingreso a ninguna actividad deportiva en estado de alicoramiento, post embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas.
- No llegue sobre el tiempo a las clases, es indispensable realizar los calentamientos dirigidos por el formador encargado.
- No se permitirá el ingreso a la piscina sin la presencia del profesor encargado.
- Es deber del alumno y de su(s) acompañante(s) cumplir con el reglamento y las condiciones de uso establecidos para la piscina y demás instalaciones del club house donde recibirá sus clases, ya que el no cumplimiento puede ser causal para retirar al alumno del curso, sin devolución del dinero.
- Evite traer objetos de valor que puedan caerse o perderse.
- Tenga en cuenta que los baños y vestidores del club house están divididos por géneros (hombre/mujer), por lo cual es fundamental que se respete el uso de las zonas de acuerdo con dicho género.
- Tenga en cuenta que existe la posibilidad de cierre de la piscina por aspectos técnicos o evento fisiológico ajenos a la voluntad de Hebrón Deportes, sin aviso previo.
- Evite consumir alimentos 60 minutos antes del ingreso a la clase de Natación.
- En caso de ser necesario se le solicitará al alumno el certificado médico que apruebe o avale la realización de la actividad física.
- Antes del inicio de cada clase se tomará asistencia y sólo podrán participar de la clase aquellos alumnos inscritos y que estén al día con sus pagos.

- Si es requerido por los funcionarios de HEBRÓN DEPORTES S.A.S, el alumno debe presentar el recibo de pago de la última mensualidad.
- Ajustarse a los protocolos de bioseguridad del escenario deportivo y a las recomendaciones que los funcionarios de HEBRÓN DEPORTES S.A.S le brinden durante la prestación del servicio.

RECOMENDACIONES:

- **Indumentaria:** Traje de baño en lycra, gorro, gafas de natación, toalla y chanclas.
- Llevar bolsa adicional para guardar toalla o ropa de cambio según el caso.
- Retirar los elementos como aretes, pulsera, manillas, anillos, relojes entre otros accesorios.
- Los alumnos y sus acompañantes deben hacerse cargo de sus objetos personales. Utilice los lockers dispuestos en cada una de las sedes. Se recomienda que el alumno porte su candado personal ya que ni Hebrón Deportes ni el conjunto residencial se hacen responsables por daños o pérdidas a objetos personales.

POLITICA DE GESTIÓN DE GRUPOS Y HORARIOS:

Cuando no se complete el número de alumnos para una categoría, HEBRÓN DEPORTES optará por las siguientes opciones:

- Unir hasta tres niveles/categorías diferentes con el mismo profesor y/o cambiar el horario del curso.
- Cambiar de horario al estudiante inscrito.
- Cerrar la categoría.

POLITICA DE PAGOS:

Para el curso de natación contamos con dos tarifas para que usted elija la que mejor se le ajuste:

1. **Valor de 1 clase para el año 2024:** \$25.000
2. **Valor de la mensualidad para el año 2024:** \$75.000. *Este valor cubre 4 clases consecutivas que deben ser tomadas en un periodo de 5 semanas a partir del día en el que el niño(a) toma la primera clase.

- Si va a cancelar el valor por clase, el pago debe realizarse antes o durante el día de la clase.
- Si va a cancelar el valor por mensualidad, el pago debe realizarse antes o durante el primer día de clase de la mensualidad.
- El comprobante de cada pago debe ser enviado al correo natacionhebrondeportes@gmail.com con el nombre del niño(a) y el conjunto en el que reside, de lo contrario, no se tendrá en cuenta el pago.
- No se repondrá ni se reembolsará ninguna clase a la que el alumno no asista.

POLITICA DE REEMBOLSOS:

Las únicas condiciones en las que se realizan reembolsos de dinero son:

- Se hará el reembolso del valor total de la mensualidad ya pagada únicamente si el acudiente del alumno lo solicita a Hebrón Deportes antes de que el alumno tome su primera clase.
- En caso de cierre de una categoría o del curso completo, se reembolsará al alumno el valor proporcional a las clases que le faltara tomar de la última mensualidad pagada.

POLITICA DE CONGELAMIENTO DE CLASES:

Para que haya un congelamiento de clases se debe cumplir con la siguiente condición: que el alumno no pueda asistir a clases debido a una incapacidad médica y que dicho documento sea enviado al correo natacionhebrondeportes@gmail.com indicando las fechas de inicio y finalización de la incapacidad. Sólo de esta manera se congelará el número de clases que el alumno tenga pendientes por tomar de la ultima mensualidad pagada, y deberán ser tomadas a partir del siguiente sábado posterior a la fecha de finalización de la incapacidad.

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

HEBRON DEPORTES S.A.S. recuerda que usted acepto participar libremente en las actividades de natación al inscribirse; expresó que ha leído y comprendido el alcance legal del consentimiento informado en salud y conocer que HEBRON DEPORTES S.A.S. cuenta con un instructivo de emergencia. Por lo anterior, reconoce que por el carácter mismo de las actividades promocionadas existen riesgos, peligros, daños, lesiones y enfermedades que pueden ocasionarse en su persona o la del menor que representa y está de acuerdo en asumirlos al participar e inscribirse. HEBRON DEPORTES S.A.S. debe señalar que usted es el (la) único (a) responsable de su salud, seguridad e integridad física o la del menor al que representa. Libera a HEBRON DEPORTES S.A.S., así como a sus funcionarios y delegados, de toda responsabilidad civil, penal, fiscal, contractual y extracontractual por cualquier accidente, deficiencia, alteración, lesión e incluso la muerte. Adicionalmente, al inscribirse renuncia a cualquier derecho y/o demanda, indemnización y/o cualquier acción legal en contra de cualquiera como resultado de su participación o la del menor que representa en las actividades promovidas por HEBRON DEPORTES S.A.S. De manera que, se le informa que en cualquier momento puede suspender su participación y abandonar la actividad a la cual se inscribió, asumiendo la pérdida de los dineros pagados.

Así mismo, certifico que el menor se encuentra afiliado y activo a _____ [nombre de la EPS a la que está afiliado el menor] en el régimen contributivo o subsidiado y se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para el desarrollo de la actividad deportiva.

Por otra parte, autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos del menor de edad, que sean producto de su participación en las actividades deportivas. Por lo cual, manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales de HEBRON DEPORTES S.A.S., la cual se encuentra publicada en la página web de HEBRON DEPORTES S.A.S. www.hebrondeportes.com y que el niño, niña o adolescente fue informado, escuchado y entendió lo que significa el manejo de sus datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expresamos conocer, aceptar y acatar los lineamientos para el desarrollo de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades a mi nombre y del menor que acompaño.

Firmo a los ____ **días del mes de** _____ **del año** _____.

Datos del Padre, madre de Familia / Acudiente:

FIRMA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

TIPO Y NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

TELÉFONO:

Registre aquí un segundo contacto en caso de emergencia:

Nombre: _____

Teléfono: _____