

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

ACTIVIDADES DEPORTIVAS PARA NIÑOS Y JÓVENES:

Vacacional fin de año 2025

Fecha de actualización: Bogotá D.C. 26 de noviembre de 2025

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 que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad que desarrollará el menor.

Apreciado participante: Agradecemos su confianza por elegir nuestras actividades recreo-deportivas. Al realizar su inscripción tenga en cuenta los siguientes aspectos que son indispensables para todo participante.

QUÉ OTROS ASPECTOS DEBEMOS TENER EN CUENTA:

- Es deber del participante o del acudiente del participante informar a su profesor los aspectos de salud que pueden impedir su normal desempeño durante las actividades.
- No se permite el ingreso a ninguna actividad deportiva en estado de alicoramiento, post embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas.
- Es deber del participante y de su(s) acompañantes(s) cumplir con el reglamento y las condiciones de uso establecidos para las instalaciones del conjunto donde participará de las actividades, ya que el no cumplimiento puede ser causal para retirar al participante del vacacional, sin devolución del dinero.
- Evite traer objetos de valor que puedan caerse o perderse.
- Tenga en cuenta que los baños y vestidores de las zonas comunes están divididos por géneros (hombre/mujer), por lo cual es fundamental que se respete el uso de las zonas de acuerdo con dicho género.
- En caso de ser necesario se le solicitará al participante el certificado médico que apruebe o avale la realización de actividad física.
- Antes del inicio de cada día se tomará asistencia y sólo podrán participar de las actividades aquellos participantes inscritos y que estén al día con sus pagos.
- Retirar los elementos como aretes, pulseras, manillas, anillos, relojes entre otros accesorios durante las actividades deportivas.
- Los usuarios deben hacerse cargo de los objetos personales, ya que HEBRÓN DEPORTES no se responsabiliza por pérdidas o daños de objetos personales de los participantes o de sus acudientes.

POLITICA DE GESTIÓN DE GRUPOS Y HORARIOS:

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

- Unir hasta tres categorías diferentes con el mismo profesor.
- Cerrar la categoría.

POLITICA DE PAGOS:

*Todos los pagos deben realizarse **antes** del día en que el participante tomará el servicio.

*El comprobante de cada pago debe ser cargado en el formulario de inscripción online o en su defecto, enviado al correo **cursosdeportivoshebrondeportes@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.

POLITICA DE REEMBOLSOS:

- Hebrón Deportes **NO hace reembolso de pagos, ni repone días de actividades, ni pospone pagos para futuras semanas del vacacional.** Si el participante no asiste a alguno de los días que pagó, ese día no se repondrá ni se reembolsará.
- **Se hará el reembolso del valor total de la inscripción únicamente si el participante no puede asistir al vacacional durante ningún día de los que haya pagado, y si el acudiente realiza la solicitud a Hebrón Deportes.**

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

HEBRON DEPORTES S.A.S. recuerda que usted aceptó participar libremente en las actividades deportivas al inscribirse o inscribir al menor que representa; 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 las actividades deportivas y recreativas.

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 y recreativas. 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, expreso 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: _____