



**JUEGOS INTERCOLEGIADOS NACIONALES
EN HABILIDADES Y/O COMPETENCIAS VIRTUALES 2020**

Ciudad: Fecha: Día Mes Año

De conformidad con el Decreto reglamentario 1377 de 2013 de la Ley 1581 de 2012,

Yo: mayor de edad identificado(a) con

Cédula de Ciudadanía Número: de:

con número celular: , correo electrónico:

y con dirección de residencia:

en el municipio: del departamento:

en mi calidad de representante legal (Padre Madre Tutor Curador) del (la)

deportista menor de edad con nombre:

identificado(a) con Documento de Identidad Número:

por medio del presente consentimiento autorizo a:

1. Participar al menor de edad como deportista en los Juegos Intercolegiados Nacionales en habilidades y/o competencias virtuales en cumplimiento de la norma reglamentaria, así como los reglamentos técnicos por deporte y boletines técnicos.
2. Confirmando que el menor de edad está lo suficientemente saludable para participar en los Juegos Intercolegiados, igualmente comprendo que la participación requiere la realización de habilidades físicas, técnicas y/o competencias virtuales en donde puede haber riesgo de lesión, por lo cual declaro que estoy de acuerdo en que el MINDEPORTE no se considerará responsable de alguna lesión que el menor de edad pueda experimentar durante las fases.
3. Autorizar el tratamiento de datos personales, imágenes y videos del menor de edad en su participación en los Juegos Intercolegiados Nacionales en habilidades y/o competencias virtuales durante todas sus fases, por lo cual manifiesto 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, cumplimiento 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.
4. Autorizar la publicación de información, datos, videos e imágenes del menor de edad en medios de comunicación, redes sociales, así como en la página web del Ministerio del Deporte y los



Juegos Intercolegiados promover (los derechos de imágenes durante los eventos de los Juegos Intercolegiados Nacionales en habilidades y/o competencias virtuales, son propiedad del Ministerio del Deporte).

5. En caso de lesión, accidente o urgencia médica, doy mi consentimiento para que realicen los procedimientos necesarios en aras de proteger la integridad física y de salud del deportista.
6. Comprendo que debo cumplir con los requerimientos hechos por el Ministerio del Deporte como proveer la suficiente documentación tales como, la solicitada por el panel de Clasificación funcional para que puedan determinar si el menor de edad cumple con los requisitos de elegibilidad del Ministerio del Deporte y el CPC en los PARA DEPORTES, comprendo que, si fallo en cumplir con los requerimientos, la participación puede ser suspendida.

En caso de que el deportista menor de edad participante tenga alguna patología, prescripción médica, alergias, tratamiento médico (medicamentos formulados), psicológico o psiquiátrico o cualquier recomendación que deba ser tomada en cuenta para la participación del menor deberá ser escrito a continuación:

En caso de emergencia, si el representante legal no llegará a contestar el número celular anteriormente indicado en este documento, será posible comunicarse a cualquiera de los siguientes contactos:

Nº	NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	Nº CELULAR DE CONTACTO
1			
2			

A continuación, mediante mi firma y huella, doy garantía que he leído o me han leído en totalidad el presente documento y estoy en acuerdo con la participación del menor de edad:

REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR DE EDAD		HUELLA
FIRMA:		
NOMBRE COMPLETO:		
NÚMERO C.C.		