



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, identificado(a) con documento de identidad N° _____ de _____ Domiciliado en _____, actuando en representación del propia informo que participo voluntariamente y libremente en el certamen _____, previsto para desarrollarse en la ciudad de _____ entre los días ___ y ___ del mes de _____ de 201__.

Declaro conocer perfectamente las características de las actividades a desarrollar como parte del certamen, los medios de transporte a utilizar y los eventuales inconvenientes que pudieran surgir durante los traslados, estadía, y demás circunstancias, cuya responsabilidad asumo enteramente. Así mismo, manifiesto que he sido informado sobre los posibles riesgos que se pueden generar con ocasión del desarrollo de dicho certamen, y en consecuencia, asumo cualquier responsabilidad por los daños que se pueda causar a mi representado, o que éste pueda causar a terceros.

En ese orden de ideas, exonero de toda responsabilidad al Instituto Distrital de Recreación y Deporte, a sus funcionarios, contratistas y ejecutores, por los daños que pudiera sufrir en mi persona y/o en la persona de mi representado, o en las cosas a mi cargo, o a cargo de mi representado, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual.

De igual forma declaro que tanto mi representado como yo nos encontramos en condiciones médicas y físicas aptas para asistir y participar en este certamen y me comprometo a notificar al personal responsable sobre cualquier novedad en nuestra salud.

Certifico que me encuentro afiliado y activo a la entidad promotora de salud EPS _____ del régimen _____

Se firma en _____ a los _____ días del mes _____ de 201__.

Firma: _____

Nombre: _____

C de C: _____

Teléfono _____

Teléfono de contacto _____

Calle 63 No. 47 - 06
Tel.: 660 5400
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte