

	<p style="text-align: center;">GIMNASIO ARTÍSTICO DE SUBA AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO Para todas las actividades extracurriculares GADS</p>	<p>VERSIÓN: 1</p> <p>VIGENCIA: 25 OCTUBRE DE 2016</p>
---	--	---

Bogotá D.C.

Julio de 2018

Teniendo en cuenta lo aprobado dentro de la reunión extraordinaria del gobierno escolar representado por: consejo de padres, consejo estudiantil, comité convivencial y consejo directivo acta 00125072018. Se eleva la siguiente autorización y consentimiento de padre de familia y/o responsables de menores (acudiente), para cualquier tipo de salida que genere el colegio GIMNASIO ARTÍSTICO DE SUBA.

La no firma de este documento dará por entendido que el estudiante no podrá asistir a la actividad planificada y que los padres se harán responsables de las actividades extracurriculares que se llegasen a desarrollar con base a la misma.

Con mi firma al final de este documento hago constar que he leído previamente en circular la información concerniente a la actividad fuera de la institución a la cual será llevado mi hij@, reconozco las dinámicas de las actividades a desarrollarse, soy consciente que de las mismas se pueden presentar eventualidades, cuya responsabilidad asumo plenamente. Declaro que, al representar a un menor de edad en calidad de padre de familia, representante legal o responsable del mismo, acepto los términos de este documento en relación con mi representado y asumo la responsabilidad de las condiciones de la actividad y las exoneraciones de responsabilidad de la institución organizadora del evento (gimnasio artístico de suba) y el sitio al que se lleva el menor.

En consecuencia al evaluar dichos riesgos asociados con la participación de mi representado en la actividad, declaro que asumo los mismos y la ocurrencia de circunstancias de fuerza mayor, Así mismo declaro que acepto el cuidado médico ofrecido por los paramédicos, médicos o personal de soporte en caso de necesitarse durante la actividad. También entiendo, declaro y acepto que dicho personal no será responsable por el tratamiento ofrecido y que este auxilio médico es meramente temporal y circunstancial durante el tiempo del desarrollo de la actividad.

Por lo anterior, exono de toda responsabilidad al gimnasio artístico de suba, así como a sus funcionarios y/o representantes, de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual, que surja de la participación del menor representado en la actividad.

De igual forma declaro que mi representado se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas, aptas para asistir y participar en la actividad y me comprometo a notificar al gimnasio artístico de suba, sobre cualquier pre existencia o novedad de relación con su salud. Así mismo certifico que se encuentra afiliado y activo a la entidad promotora de salud o EPS relacionada en el formato de matrícula.

Autorizo al gimnasio artístico de suba, a iniciar las acciones que consideren pertinentes, en caso de que por la participación de mi representado se genere un hecho que pueda afectar los intereses de la entidad y me hago responsable de los elementos facilitados para su participación en la actividad.

Igualmente autorizo al gimnasio artístico de suba para hacer uso de las fotografías películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de las actividades para su uso legítimo, sin reclamación ni compensación económica alguna. Igualmente declaro que asumo toda la responsabilidad, pagos, compensaciones, indemnizaciones, multas y penalidades que se generen al no presentarse a la actividad mi representado, luego de firmar el consentimiento informado y que no sean generados por causa de fuerza mayor o caso fortuito debidamente probadas ante el colegio.

Acorde a lo anterior firmamos:

Firma: _____

Nombre: _____

DNI: _____

Parentesco: _____