



FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO  
FICHA DE INSCRIPCIÓN  
**GIMNASIOS PÚBLICOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Barrio \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ALUMNO**

Nombre Completo			
N° de Documento		EPS	
Dirección		Barrio	
Fecha de Nacimiento		Edad	
Tipo de discapacidad		Teléfono	
Sufre de alguna enfermedad	¿Si ___ No ___Cuál? _____		

**INFORMACIÓN ADICIONAL**  
Marque con una X donde corresponda

<b>Género:</b>	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>	LGBTI	<input type="checkbox"/>
<b>Etnia:</b>	Afro	<input type="checkbox"/>	ROM	<input type="checkbox"/>	Indígena	<input type="checkbox"/>
	Gitano	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Víctima del conflicto armado		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

**INFORMACIÓN CUIDADOR O ACUDIENTE**

Nombres		Apellido	
Cedula		Teléfono	
Dirección		Celular	

Firma del acudiente \_\_\_\_\_ C.C \_\_\_\_\_

Firma del profesor \_\_\_\_\_ C.C \_\_\_\_\_

NOTA: DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUI CONSIGNADA ES VERIDICA. ASI MISMO COMO ADULTO RESPONSABLE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INSCRITO CERTIFICO QUE ESTE PARTICIPA VOLUNTARIAMENTE Y BAJO MI RESPONSABILIDAD.



ALCALDÍA LOCAL DE  
TUNJUELITO





ALCALDÍA LOCAL DE  
TUNJUELITO



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Domiciliado en la dirección \_\_\_\_\_, actuando en calidad de acudiente de la persona con discapacidad \_\_\_\_\_ identificado con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_, manifiesto que éste se encuentra expresamente autorizado para participar en el programa de Gimnasios Públicos para personas con discapacidad de la Alcaldía Local de Tunjuelito, previsto para desarrollarse en la ciudad de Bogotá en su versión 2022.

Declaro conocer las características de las actividades a desarrollarse en el marco del programa, las eventuales circunstancias que pudieran surgir durante las actividades deportivas, cuya responsabilidad asumo enteramente. En consecuencia, soy consciente de los posibles riesgos que se pueden generar con ocasión del desarrollo de dichas actividades, y, en consecuencia, asumo cualquier responsabilidad por los daños que puedan ser causados, a las personas bajo mi responsabilidad o que éstos puedan causar a terceros.

Declaro también que conozco las medidas adoptadas en el artículo 5 del decreto 193 del 26 de agosto de 2020 (Nueva Realidad), 184 en el cual se establecen las medidas básicas de bioseguridad para los habitantes de Bogotá la resolución la resolución 777 del 02 de junio del 2021 y la resolución 666 del 24 de abril de 2020 y me comprometo a cumplir con ellas.

De igual forma declaro que la persona a mi cargo, se encuentra en condiciones médicas y físicas aptas para asistir y participar en estas actividades y me comprometo a notificar al personal responsable sobre cualquier novedad en relación con la salud de este.

En ese orden de ideas, exonero de toda responsabilidad a la Alcaldía Local de Tunjuelito, al Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDR D así como a sus funcionarios y contratistas, por los daños que pudiera sufrir la persona a mi cargo, o en las cosas a su cargo y también por aquellos daños ocasionados por circunstancias constitutivas de responsabilidad civil extracontractual, que tengan su origen en la realización de las actividades señaladas y adicional por cualquier tipo de contagio ocasionado por la pandemia Covid-19.

Por medio del presente documento declaro y autorizo a la Alcaldía Local de Tunjuelito, a difundir y utilizar las imágenes y voces del menor el cual represento, con fines enteramente publicitarios, en los medios y formas que la entidad nombrada anteriormente lo disponga, sin derecho a compensación alguna, hasta por los cuatro (4) años siguientes a partir de la firma de este documento.

Adicionalmente, certifico que la persona a mi cargo está afiliado y activo en la entidad promotoras de salud EPS \_\_\_\_\_ del régimen \_\_\_\_\_

Se firma en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de 2022.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

