
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL GESTION CULTURAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)	EN REVISION	
	EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE MENORES DE EDAD Y AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO	VERSIÓN	XX
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	19/dic/2017

LEER MUY BIEN TODO EL DOCUMENTO

De acuerdo a lo estimado en el Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012 para efectos del tratamiento de los datos personales aquí recolectados, al diligenciar este formulario usted autoriza a la SECRETARIA DE CULTURA DE CALI a recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el Procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencias legales pertinentes. (2) adelantar las acciones de sistematización de la información para fines estadísticos, protocolos comunicativos, de referencia y selección a los que hubiera lugar (3) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (4) para solicitar y recibir de las personas naturales o jurídicas que se refirieran, las constancias o validaciones a las que hubiere lugar. El alcance de la autorización comprende la facultad para que la SECRETARIA DE CULTURA DE CALI le envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa a la convocatoria o procesos afines, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil. Los titulares podrán ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, a través de los canales dispuestos por la SECRETARIA DE CULTURA DE CALI para la atención al público.

(ESCRIBIR EL NOMBRE DEL PAPÀ, MAMÀ O REPRESENTANTE DEL MENOR) Identificado con la cédula de ciudadanía número (ESCRIBIR EL NÚMERO DE CÉDULA DEL PAPÀ, MAMÀ O REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR) de (ESCRIBIR EL LUGAR DE EXPEDICIÓN DE LA CÉDULA DEL PAPÀ, MAMÀ O REPRESENTANTE DEL MENOR) con domicilio en la dirección (DIRECCIÓN DONDE VIVE) del municipio de (MUNICIPIO DE RESIDENCIA) con teléfono de contacto número (ESCRIBIR EL NÚMERO DE CONTACTO DEL PAPÀ, MAMÀ O REPRESENTANTE DEL MENOR) y correo electrónico (ESCRIBIR EL CORREO ELECTRÓNICO DEL PAPÀ, MAMÀ O REPRESENTANTE DEL MENOR) como representante del menor (ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO DEL MENOR) (en adelante EL MENOR) de (ESCRIBIR LUGAR DE NACIMIENTO DEL MENOR) años de edad (ESCRIBIR EDAD DEL MENOR EN NÚMERO), con TI, NIPò NUIP, (ESCRIBIR LA OPCION DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD QUE CORRESPONDA) N° (ESCRIBIR NÚMERO IDENTIDAD DEL MENOR), de la ciudad de (LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR), expreso mi libre deseo de autorizar la participación del menor en la actividad denominada (ZONALES DE CLASIFICACION PARA EL FESTIVAL DEL PACIFICO PETRONIO ALVAREZ Y DE IGUAL MANERA SU PARTICIPACION EN EL FESTIVAL EN EL CASO QUE EL GRUPO CLASIFIQUE) (en adelante LA ACTIVIDAD), que organiza la Alcaldía de Santiago de Cali – Secretaría de Cultura, el cual se llevará a cabo en la ciudad de (LUGAR DONDE SE REALIZA LA ZONAL) entre él (ESCRIBIR FECHA DIA Y MES DE LA ZONAL) y (ESCRIBIR DIA Y MES DEL FESTIVAL) del presente año; expreso que he leído y comprendo el alcance legal de los términos de participación de dicho evento, así como de las instrucciones que se me han proporcionado a través de (REGLAMENTO DEL FESTIVAL, LAS SOCIALIZACIONES RECIBIDAS). Manifiesto que su estado de salud es adecuado para participar en la actividad; que derivado de consultas médicas manifiesto y aseguro que no padece ninguna enfermedad que lo ponga en riesgo, tales como afecciones cardiovasculares, respiratorias, de presión arterial, entre otras; que no cuenta con lesiones previas ya sean musculares o articulares y ningún tipo de afección que pudiese agravarse con las actividades a desarrollar en el marco del festival, asimismo manifiesto que no se encuentra en estado de enfermedad o circunstancia física o mental que le impida participar en el evento. Reconozco que la participación del menor en la actividad es enteramente voluntaria y, por mi cuenta y riesgo, sin que exista ningún tipo de obligación y/o subordinación con Alcaldía de Santiago de Cali – Secretaría de Cultura, así también que por el carácter mismo de la actividad, existen riesgos peligros, daños, lesiones y enfermedades que pudieran ocasionarse en su persona y estoy de acuerdo en asumirlos al autorizar la participación en dicha actividad, pudiendo ser accidentes como raspaduras, torceduras, caídas, fracturas, quemaduras, insolación, descompensación, lesiones musculares o articulares, deshidratación, paro cardiaco, paro respiratorios, infarto, muerte, entre otros. Asimismo y como quiera que le acompañaré en el marco del evento (que he instruido, encargado y autorizado para efectos del cuidado personal del menor de manera personal, directa e integral al (la) Sr (a). (ESCRIBIR EL NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE AUTORIZA) identificada con C.C (ESCRIBIR NÚMERO IDENTIDAD DE LA PERSONA AUTORIZADA), quien para los efectos de esta autorización funge como tutor(a), que asumo que soy el único responsable de su salud, seguridad e integridad física. Me comprometo a tomar las medidas de seguridad necesarias para que el menor pueda participar en la actividad. Acepto mis obligaciones y autorizó, acepto y me comprometo a que el menor participará con responsabilidad, respeto y compromiso para el buen y armonioso desarrollo de la actividad. Estoy enterado de que en cualquier momento puedo suspender la participación del menor en la actividad y abandonarla si así lo deseo, haciéndome responsable del reembolso de los montos que la entidad hubiese asumido para habilitar la participación del menor en la actividad. Manifiesto que el menor, está adscrito al Sistema General de Salud, tal y como consta en copia del carné o certificado que anexo a este documento y en el evento que el menor sufiera algún perjuicio, me comprometo a asumir la responsabilidad por ello, y a asumir los costos y gastos que se requieran para atenderlo. Así mismo me comprometo a mantener

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL GESTION CULTURAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		EN REVISION
	EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE MENORES DE EDAD Y AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN		VERSIÓN XX
	INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 19/dic/2017

LEER MUY BIEN TODO EL DOCUMENTO

la cobertura en salud del menor en una EPS o en una entidad equivalente, y a dirigirme única y exclusivamente a la EPS, o entidad a la cual esté afiliado, para que le presten la atención médica y/o tratamientos necesarios. En razón de lo anterior, libero de toda responsabilidad civil, penal, fiscal, contractual y extra contractual a la Alcaldía de Santiago de Cali – Secretaría de Cultura, sus funcionarios y delegados, por cualquier accidente, deficiencia, alteración, lesión e incluso la muerte del menor. Renuncio a formular requerimientos, indemnización y/o cualquier acción legal en su contra, como resultado de la participación del menor en la actividad. Autorizo el uso y publicación de la imagen del menor con el contenido más amplio posible, siempre dentro los límites legalmente permitidos, la cual será usada para efectos de reproducción y comunicación pública relativos a la actividad; la Alcaldía de Santiago de Cali queda plenamente facultada para disponer del uso ilimitado de los derechos de imagen del menor, cual podrá ser fijada en formato grafico o audiovisual (fijación que en lo sucesivo se denominará LA OBRA), los derechos sobre la imagen han sido cedidos de manera libre y espontáneamente sin ningún costo, contraprestación o prerrogativa presente o futura y sin limitación temporal o territorial. La OBRA tendrá un uso de carácter institucional y podrá ser difundida a nivel nacional e internacional ya sea de forma completa o parte de ella, a través de cualquier medio público o privado (impresos, digitales, audiovisuales o demás relativos) que para tal fin disponga la Alcaldía de Santiago de Cali. LA OBRA o la imagen del menor no serán utilizados para fines publicitarios diferentes a los aquí consentidos; La Alcaldía de Santiago de Cali se compromete a no manipular LA OBRA de forma que pueda atentar contra la buena imagen del menor. Asimismo, me comprometo a que ni directa o indirectamente haré alusión publicitaria alguna sobre LA OBRA o usar tales imágenes sin la expresa autorización de la Alcaldía de Santiago de Cali. Declaro expresamente que no adelantaré ningún tipo de acción judicial o reclamación económica por el uso de la imagen del menor en LA OBRA, La Alcaldía de Santiago de Cali se exime de responsabilidad sobre cualquier uso irregular o ilegal que pueda hacer un tercero no autorizado de las imágenes fuera del ámbito territorial, temporal y material objeto de la presente autorización. Declaro que no existe alguna restricción o cualquier forma de limitación o exclusividad que impida que la imagen del menor sea utilizada para la producción, manufactura, distribución, promoción y divulgación de LA OBRA. Conozco, entiendo y acepto que el hecho de la cesión de uso de la imagen del menor no constituye bajo ninguna circunstancia vinculación contractual de carácter laboral, comercial o civil con la Alcaldía de Santiago de Cali o alguno de sus organismos, . Asimismo, que no me concede ninguna facultad de carácter general para representar a la Alcaldía de Santiago de Cali, sus organismos o eventos ante terceros y particularmente que no se me tiene autorizado participar en eventos, medios de comunicación, ruedas de prensa y demás relativas sin la estricta y expresa autorización de la oficina de Comunicaciones de la Alcaldía de Santiago de Cali; de la misma manera, entiendo y acepto que no me está permitido adelantar manifestaciones, actos de divulgación, promoción, declaraciones y demás relativos sin su estricta y expresa autorización así como tampoco ostentar calidad alguna como vocero, representante, portavoz, o imagen de la actividad o la entidad. Manifiesto que los datos aportados en el presente documento son ciertos y en cualquier omisión de los mismos, así como la responsabilidad derivada de ello, es única y exclusivamente de quién lo suscribe. Para constancia se firma en Santiago de Cali a los (DÍA EN NUMERO) días del mes de (MES) de 2018.

Firma del Representante,

(FIRMA DEL REPRESENTANTE)

C.C: N° (NÚMERO DE CÉDULA).