

CARTA DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD.

En razón a la obligatoriedad de los ciudadanos a estar afiliados a un sistema de salud, como lo establece la ley 100 de 1993, se exigirá que todos los beneficiarios inscritos en la escuela de formación artística de puente Aranda EFAPA, que acrediten su correspondiente afiliación a un sistema de salud o EPS. por lo tanto, ni FUNDESCO- ALDESARROLLO, ni la Alcaldía Local de Puente Aranda se harán responsables civil o penalmente, por lesiones de participantes ocasionadas en el desarrollo de las actividades.

Yo _____ documento de identidad No. _____ expedido en _____ manifiesto que mi participación en XXXXXXXXXXXXX será de forma voluntaria y bajo mi propia responsabilidad.

Deberá comprometerse a participar al 100% de las actividades, al finalizar el proceso una vez verificada la asistencia en 80% de las sesiones, el 20% de inasistencia se deberá estar debidamente justificada.

En consecuencia, declaro libre de toda responsabilidad a la ALCALDIA LOCAL de PUENTE ARANDA y a ALDESARROLLO por cualquier hecho o circunstancia que se presente, tanto en el desplazamiento como durante el desarrollo de dicha actividad y que pueda comprometer mi integridad física y/o patrimonial.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2.012, "por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el decreto 1377 de 2013, donde ALDESARROLLO actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que conjunto o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales.

Declaro reconocer que la información suministrada es la presente caracterización es de carácter voluntario. Que me ha sido informada que la finalidad de la recolección de los datos personales, es únicamente para la participación de las personas en cada una de las actividades del presente proyecto dentro de la Localidad de Tunjuelito, teniendo en consideración que mis datos personales no serán utilizados para fines comerciales o se publicarán en documentos públicos, doy autorización a ALDESARROLLO de realizar la recolección de manera escrita mis respuestas para su posterior análisis.

Para los efectos legales pertinentes, suscribo el presente documento de forma voluntaria, hoy _____ de 2024, en Bogotá.

Nota: En caso de ser menor de edad. Yo _____ identificada(o) con cedula de ciudadanía No. _____ Soy responsable en mi calidad de _____ del menor _____ identificada(o) con T, I _____ me responsabilizo de la salud y participación de inicio a fin en XXXXXXXXXXXXX.

Firma: _____

C.c o T.I: _____