



**CLUB DE FORMACIÓN DEPORTIVA
ELEPHANTS BASKETBALL CLUB**
Reconocimiento Deportivo 217 del 12 de Julio del 2024
DESARROLLO POLIMOTOR, HABILIDADES MOTRICES BÁSICAS Y
DEPORTE ESPECIFICO.



Yo, _____, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número _____, obrando en calidad de:

Padre		Madre		Cuidador	
-------	--	-------	--	----------	--

De la niña, niño o adolescente, _____, identificado(a) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC) ___, TI ___, CE ___, número _____, manifiesto que:

Sí		No	
----	--	----	--

AUTORIZO a la niña, niño o adolescente a participar en la propuesta deportiva formativa integral **DESARROLLO POLIMOTOR, HABILIDADES MOTRICES BASICAS Y DEPORTE ESPECIFICO** del club de formación deportiva **ELEPHANTS BASKETBALL CLUB**.

Con la suscripción de este permiso manifiesto que me informaron que, durante la participación de la escuela de formación deportiva **ELEPHANTS BASKETBALL CLUB**:

1. Captarán, tomarán, almacenarán y editarán imágenes personales o fotografías de los participantes
2. Realizarán videos y audios de las niñas, niños y adolescentes participantes.
3. Divulgarán y publicarán las imágenes, audios o datos a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de evidenciar los procesos desarrollados por el club de formación deportiva **ELEPHANTS BASKETBALL CLUB**. y futuros productos, servicios y marcas, garantizando que las actividades que se realizarán durante el desarrollo del proyecto se encuentran enmarcadas en el interés superior de los niños, niñas y adolescentes, y en el respeto de sus derechos fundamentales.

Manifiesto que como representante del menor de edad, titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, así como que fui informado de los derechos con que cuenta el titular de la información, especialmente a: conocer, actualizar y rectificar la información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales se podrán ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico elephantsclub.2023@gmail.com y la línea: 3107380258.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y, por tanto, manifiesto que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que por la escuela de formación deportiva **ELEPHANTS BASKETBALL CLUB** o cualquier otra persona, natural o jurídica, o que haya sido autorizada por el club de formación deportiva **ELEPHANTS BASKETBALL CLUB** para la utilización de las imágenes.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: _____
Calidad - Titular: _____ Representante legal: _____
Teléfono de contacto: _____
Fecha: _____
Municipio: _____