



## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DEPORTIVA CON HIJOS

Yo \_\_\_\_\_ con CC \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, como representante legal de mi menor hijo \_\_\_\_\_, identificado con la Tarjeta de Identidad \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, autorizo que mi hijo practique actividades deportivas en las instalaciones de la Corporación Country Club de Barranquilla. Declaro que conozco y he leído las reglamentaciones proferidas por el Gobierno Nacional para las prácticas deportivas en las instalaciones de la Corporación Country Club de Barranquilla, como también los Protocolos expedidos por el Club, comprometiéndome a cumplir y que mi menor hijo cumpla cabalmente todos y cada uno de los requisitos y recomendaciones establecidas para la práctica deportivas conforme se indica en los mencionados documentos, incluso me comprometo a que el suscrito y mi menor hijo observemos y acatemos eventuales modificaciones a los mismos.

Declaro que la información contenida en las reglamentaciones del orden nacional y local, así como en los Protocolos del Club, es completa y suficiente para tomar libre y voluntariamente la decisión de ejercer practicas deportivas, considerándome suficientemente ilustrado sobre todos los riesgos que mi hijo asume al realizarlas, como también para conocer las normas y requerimientos de bioseguridad para la minimización de la posibilidad de contagio del COVID-19 durante su ejecución.

Me comprometo a comunicar al Club cualquier sintomatología o eventual resultado confirmatorio de COVID-19 que el suscrito y/o mi menor hijo o cualquier miembro del núcleo familiar, llegare a presentar.

Soy consciente de que el hecho de haber tenido una exposición previa al virus no elimina la posibilidad de una reinfección, por lo que nos comprometemos a cumplir con todos los protocolos de bioseguridad. Soy consciente que pese al cumplimiento de todos los protocolos de bioseguridad existe una probabilidad de contagiarme o que mi menor hijo se contagie con COVID 19, por el hecho de ejercer la práctica del deporte en las instalaciones del Club, por exposición con otros jugadores, asistentes, personal de apoyo, elementos físicos, incluso por exposición al aire, entre otras circunstancias.

Los riesgos asociados a la exposición de COVID-19 son, entre otros, muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionadas con el COVID-19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes, así como las probables secuelas resultantes del padecimiento de la enfermedad. Declaro libre, voluntariamente y sin restricciones que mi menor hijo jugará bajo mi propia responsabilidad, y que todos los riesgos los asumo directa e irrestrictamente, por lo que libero de toda responsabilidad a la Corporación Country Club de Barranquilla, sus administradores, directivos, empleados o contratistas, ante el evento de que mi menor hijo o cualquier miembro del núcleo familiar sea diagnosticado con COVID-19, pues entiendo que el posible contagio pudo ser en cualquier momento y en cualquier espacio distinto al de la sede del Club, e incluso en el evento de que el posible contagio hubiera ocurrido en las instalaciones del Club, como también conozco y acepto los riesgos que implica la contracción del virus para mi y mis familiares.

Declaro que la decisión del regreso a la actividad deportiva es totalmente libre y voluntaria.

\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma**

**No. de identificación:** \_\_\_\_\_ **Cupo de socio:** \_\_\_\_\_.

**Nombre del representado** \_\_\_\_\_. **No. De identificación:** \_\_\_\_\_.