



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA

En Bogotá el.....

Yo....., mayor de edad, con domicilio en.....y con Cédula de ciudadanía o Pasaporte., por medio del presente escrito,

DECLARO

1.- Que el personal de SEALIONS me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características de la actividad deportiva en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad y sobre la titulación de los técnicos y sobre las medidas de seguridad a adoptar en la realización de esta.

2.1.-Posibles riesgos de la actividad deportiva:

- Calambres, migrañas, jaquecas, mareos debido al movimiento del embalse o a la temperatura del agua, deshidratación, fatiga muscular y respiratoria, y rigidez muscular.

3.- Que he realizado el obligatorio reconocimiento médico de aptitud para la realización de tal actividad deportiva, y que carezco de cualquier tipo de contraindicación médica alguna para la práctica de ejercicio físico o cualquier disciplina deportiva.

4.- Que he informado oportunamente al personal de SEALIONS de cualquier tipo de alergia o patología preexistente que pudiera afectar mi desempeño deportivo o poner en riesgo al momento de la práctica de los entrenamientos.

5.- Que he informado a SEALIONS acerca las medicaciones necesarias que debo recibir en caso de una emergencia, les he dado el nombre y número telefónico de un contacto, a quien poder recurrir en caso de sufrir un accidente o cualquier tipo de emergencia médica durante el entrenamiento o práctica deportiva.

6.- Que asumo voluntariamente los riesgos de las actividades del 2025, y, en consecuencia, eximo a SEALIONS de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.

Firma

Nombre:

Cédula: