



ACUERDO DE RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD SEMINARIOS DE SEGURIDAD PERSONAL PARA MUJERES– PROYECTO GUARDIAN GIRLS

En la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____, /la abajo firmante (en adelante, la "Participante"), mayor de edad, identificado/a con _____ No. _____, actuando de manera libre, consciente y voluntaria, manifiesta que ha decidido participar en el seminario de seguridad personal- Proyecto Guardian Girls" (en adelante, las "Actividades"), que se realizará con el apoyo del Ministerio del Deporte de la República de Colombia (en adelante, el "Ministerio"), la Koyamada International Foundation Colombia – KIF Colombia, la Guardian Girls International – GGI, y la Federación Colombiana de Aikido – FCA (en adelante, conjuntamente los "Organizadores"). En virtud de lo anterior, la Participante suscribe el presente Acuerdo de Renuncia y Liberación de Responsabilidad, bajo los siguientes términos:

1. Renuncia y Liberación de Responsabilidad:

La Participante declara que exonera de toda responsabilidad civil, contractual o extracontractual al Ministerio, a KIF Colombia, GGI, FCA, sus representantes, directivos, funcionarios, empleados, contratistas, patrocinadores, voluntarios y demás personas vinculadas, por cualquier hecho, daño, perjuicio, accidente, lesión, enfermedad o pérdida (incluida la muerte), que pueda presentarse durante o con ocasión de su participación en las Actividades, sea que se derive de su propia conducta, de la actuación de terceros o de eventos fortuitos. Así mismo, la Participante entiende y acepta que ninguna de las entidades organizadoras tiene la obligación de otorgar asistencia médica, seguros de salud o compensación económica en caso de presentarse situaciones que afecten su integridad o patrimonio.

2. Asunción de Riesgos:

La Participante reconoce que las Actividades incluyen ejercicios físicos que conllevan riesgos inherentes, y que la participación se realiza bajo su total responsabilidad, eximiendo de forma expresa a los Organizadores de cualquier consecuencia derivada de dichos riesgos.



3. Atención Médica:

La Participante libera a los Organizadores de cualquier reclamación por atención médica, primeros auxilios, tratamientos o procedimientos que se lleguen a prestar durante el desarrollo de las Actividades. Se recomienda a la Participante contar con un seguro médico vigente.

4. Condiciones de Participación:

La Participante manifiesta bajo gravedad de juramento que:

- Tiene 18 años o más.
- Se encuentra en condiciones físicas y mentales adecuadas para participar.
- Participa de manera voluntaria, sin relación laboral o contractual con los Organizadores.
- Reconoce que no recibirá contraprestación económica ni beneficio por su participación.
- Acepta cumplir las instrucciones, normas y protocolos de los Organizadores.
- Podrá ser retirado de las Actividades sin previo aviso en caso de incumplimiento.

5. Uso de Imagen:

La Participante autoriza irrevocablemente a los Organizadores para captar, reproducir, publicar y distribuir imágenes (fotográficas, de video y/o audio) tomadas durante las Actividades, sin que ello genere derecho a remuneración o compensación alguna.

6. Confidencialidad y No Desprestigio:

La Participante se compromete a mantener la confidencialidad sobre cualquier información sensible o reservada a la que tenga acceso, y se abstendrá de emitir declaraciones, comentarios o publicaciones que puedan afectar la imagen o reputación de los Organizadores o del evento.

7. Legislación Aplicable:

Este Acuerdo se rige por las leyes vigentes de Colombia: Constitución Política de Colombia: artículos 1, 2, 16 y 95, Código Civil Colombiano: artículos 2341 a 2356 Ley 1581 de 2012, Ley 1493 de 2011 y demás normas concordantes.

Ministerio del Deporte

Av. 68 N° 55-65 PBX (601) 4377030

Línea de atención al ciudadano: 018000910237 - (601) 2258747

Correo electrónico: contacto@mindeporte.gov.co, página web: www.mindeporte.gov.co



8. Manifestación Final:

La Participante declara haber leído, comprendido y aceptado de forma libre e informada todo el contenido de este Acuerdo, y manifiesta su consentimiento mediante su firma.

Nombre del Participante: _____

Tipo y número de documento: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Ministerio del Deporte

Av. 68 N° 55-65 PBX (601) 4377030

Línea de atención al ciudadano: 018000910237 - (601) 2258747

Correo electrónico: contacto@mindeporte.gov.co, página web: www.mindeporte.gov.co