



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía _____, actuando en calidad de representante legal del menor de edad _____, identificado con tarjeta de identidad: _____, como beneficiario del premio otorgado la Institución Educativa Héctor Abad Gómez, ganador del concurso “**PROM #GranPlaza & #Megatours**”, realizado por el Centro Comercial, el día 8 de noviembre de 2019, *declaro que:*

1. He recibido información completa sobre las características del evento y las normas que lo regulan, mismas publicadas en los Términos y Condiciones del concurso y que se pueden consultar en <https://www.granplaza.co/bases-del-con/>
2. Declaro que mi hijo(a) está en condiciones físicas y mentales adecuadas para participar en el evento, y no tiene enfermedad o limitación física que se lo impida, o que pueda desencadenarse durante su desarrollo.
3. Conozco y acepto que la sola participación implica riesgos a la integridad física, lo que incluye, pero no se limita a: lesiones, enfermedades, disminuciones sensoriales, incapacidades, e incluso la muerte.
4. Entiendo que, debido a las condiciones en que se desarrolla el evento y a su ubicación geográfica, puede verse afectado por situaciones adversas como climatología, desastres naturales, entre otros, que podrían comportar perjuicios, o la modificación del evento, la suspensión de algunas de las actividades o etapas previstas, e incluso la anulación sin previo aviso.
5. Conozco y acepto que los riesgos de la participación en el evento no pueden ser totalmente controlados, ni por mí, ni por la organización, y asumo las consecuencias negativas que, para mí, o para quien represento, puedan derivar de mi participación, siempre que la organización no haya actuado con mala fe, negligencia o descuido inaceptable, atendidas las circunstancias.
6. He sido informado y acepto que, si se presenta algún problema de salud, la organización me dará asistencia gratuita sobre el terreno, exclusivamente limitada a primeros auxilios a cargo de personal capacitado para ello, estabilización y traslado al centro de salud u hospital más cercano.
7. Comprendo y acepto que la función de Gran Plaza consiste en proporcionar los medios para el desarrollo del evento, razón por la cual lo exonero de cualquier responsabilidad en el resultado final del mismo.
8. Autorizo a la organización para que utilice el nombre e imagen de mi hijo para realizar actos de promoción o difusión del evento, y a que incluya mis datos personales y los del menor de edad en su base de dato de clientes, de acuerdo con la política de tratamiento de datos que podré consultar en www.granplaza.co.
9. Esta información será utilizada única y exclusivamente para los fines aquí señalados, los cuales en ningún caso irán en detrimento del honor, reputación o dignidad de mi hijo menor de edad.
10. Conozco que, como titular de información, tengo derecho de forma gratuita a conocer, actualizar y rectificar los datos personales y solicitar la revocatoria o supresión de los mismos; a ser informado del uso que se le ha dado a los datos; así como mi derecho de abstenerme de responder preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de niños, niñas o adolescentes. Estos derechos los podré ejercer comunicándome con el departamento de mercadeo a través del correo electrónico mercadeo@granplaza.co o por cualquier medio escrito dirigido al Centro Comercial.



11. Manifiesto que esta autorización es voluntaria y gratuita, sin que haya lugar a ninguna remuneración o compensación, por lo tanto, renuncio de manera expresa a efectuar o solicitar futuras reivindicaciones, indemnizaciones.

Medellín, mes _____ día _____ de año _____

Autorizo la asistencia de mi hijo menor de edad para asista a la fiesta del PROM #Granplaza & #Megatours que se realizará el día 11 de Diciembre de 2019 en el Centro de Eventos Cielo Alto en horario de 7pm hasta las 12am

SI: _____ NO: _____

Firma del Representante Legal del menor de edad

Nombre: _____

Nº C.C: _____

Teléfonos: _____

Datos del niña, niño o adolescente (menor de edad):

Nombre del niño: _____

D.I. del menor de edad: _____

Edad: _____

Vínculo de quién firma la autorización con el menor de edad:

El niño, niña o adolescente está de acuerdo con esta autorización concedida por su padre o representante legal: SI ____ NO ____

FIRMA: _____

D____/M____/AÑO____

Fecha de la autorización

Firma autorización