

**ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL**

**FOTO**

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Sede: \_\_\_\_\_

NodeFormulario. \_\_\_\_\_

**I. INFORMACIÓN PERSONAL**

Nombres:		Apellidos:			
Documento identificación: T.I. _____ C.C. _____		Fecha de Nacimiento		Lugar de nacimiento	Sexo
Número: _____		día	Mes	año	F
Lugar expedición: _____					M
Dirección y ciudad:		Teléfonos de contacto		Correo Electrónico	
Barrio:		Fijo:			
		Celular:			
Edad actual:	Peso:	Estatura:	E.P.S: _____		Prepagada: Sisben: _____
Participó en otra escuela de formación Si ___ no ___ Cuál. _____					

**II. ANTECEDENTES MÉDICOS**

Sufre de alergias Si ___ no ___ Cuál. _____	Toma medicamentos Si ___ no ___ Cuál. _____	Intervenciones quirúrgicas Si ___ no ___ Cuál. _____
Toma medicamentos Si ___ no ___ Cuál. _____	Tiene lesiones de algún tipo. Si ___ no ___ Cuál. _____	Enfermedades actuales Si ___ no ___ Cuál. _____
Sufre de asma Si ___ no ___ Cuál. _____	Recomendación médica especial Si ___ no ___ Cuál. _____	Grupo sanguíneo RH: _____

**III. DECLARACIÓN DE ENFERMEDADES MEDICAS**

Manifiesto a la ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL que no padezco ninguna enfermedad de la cual deba dar conocimiento al club.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**(Firma de acudiente si es menor de edad).**

**IV. DATOS DEL PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL**

Relación: Padre: _____ Madre: _____ Representante Legal: _____		
Nombres:		Apellidos:
Identificación:	Dirección y ciudad:	
Teléfono Fijo:	Correo Electrónico:	
Celular:	Ocupación y empresa:	

**Firma AFILIADO**  
**C.C. T.I. No.**

**Firma de Padre/madre/representante legal**  
**C.C. No.**

El suscrito aceptante, actuando en calidad de Alumno, padre, madre, tutor, representante Legal del Alumno, y/o acudiente manifiesto que acepta y autoriza a la ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL para la recolección y tratamiento de sus datos personales los cuales serán incorporados a una base de datos de la empresa, cuando para el acceso a determinados contenidos o para la utilización de algún servicio sea necesario facilitar datos de carácter personal, EL AFILIADO garantiza su veracidad, exactitud, autenticidad y vigencia. En todo caso EL AFILIADO Y/O SU REPRESENTANTE serán los responsables de las manifestaciones falsas o inexactas que realice por la información que facilite. Para tales efectos firmante garantiza la veracidad de los datos proporcionados y se compromete a comunicar cualquier modificación que pudiera acontecer en relación con tales datos e información; ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL y cualquier otra entidad o persona vinculada o participe en el Club Deportivo, queda eximida de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad o inexactitud de la información y datos que a tal efecto se han facilitado.

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN O HABEAS DATA**

No. de Formulario \_\_\_\_\_

La autorización suministrada en el presente formulario faculta a ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL para que recopile, almacene, use y suprima los datos personales aquí suministrados, especialmente, aquellos que son definidos como Datos Sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación. Para tales efectos se dará un tratamiento de Datos, de forma tal que la finalidad y uso que ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL darán a la información será con la finalidad de otorgar información de sus aliados publicitarios y/o patrocinadores, recolectar, registrar y actualizar sus datos personales con la finalidad de informar, comunicar, organizar, controlar, atender, acreditar las actividades en relación a su condición del AFILIADO, gestionar sus datos para efectuar los diferentes procesos de pagos y gestión de cobranzas que se encuentren a cargo del AFILIADO, enviar información por medios físicos y/o digitales, conocidos o por conocerse acerca de campeonatos, eventos, promociones y ofertas comerciales relacionadas con la ESCUELA DE FORMACIÓN ALIANZA BETEL, realizar análisis, estudios y/o investigaciones con fines estadísticos y/o comerciales, responder a las peticiones que se realicen a través de cualquiera de los canales autorizados de la Escuela o el Club, realizar encuestas de satisfacción, estudios de mercadeo de los servicios y beneficios a sus inscritos. En virtud del artículo 8 de la ley 1581 de 2013, el titular de la información personal que es recopilada en este formulario, tiene los siguientes derechos:

Conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos suministrados; Conocer los usos que se han hecho de la información suministrada, cuando así lo solicite el titular; Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato suministrado cuando en el Tratamiento realizado no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales a favor del titular. Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. El titular de la información suministrada, podrá ejercer cualquiera de los derechos mencionados, dirigiendo una petición en este sentido a la dirección electrónica: \_\_\_\_\_ Recibida la solicitud en los términos dispuestos, se le dará trámite al requerimiento según lo

establecido por la ley.

Igualmente, los datos del AFILIADO podrán ser suministrados a terceros aliados de la ESCUELA DE FORMACIÓN ALIANZA BETEL,

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Información redes sociales institucionales

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Envío

de información a través de mensajes de texto

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE**  
C.C. No.

\_\_\_\_\_  
**Firma PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE**  
C.C. No.

\_\_\_\_\_  
**Firma del AFILIADO**  
C.C.\_ T.I.\_No.

**AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN**

El suscrito aceptante con la firma del presente documento otorga autorización expresa del uso de los derechos de imagen que reconocen la Constitución, la ley y demás normas concordantes a LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL, para que haga el uso y tratamiento de los derechos de imagen del AFILIADO para incluirlos sobre fotografías; así como de los Derechos de Autor, y/o procedimientos análogos a la fotografía; producciones Audiovisuales (Videos) para fines internos y externos incluyendo, por ejemplo, su uso en materiales promocionales y actividades publicitarias; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen. La presente autorización de uso se otorga para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general para cualquier medio o soporte, incluyendo, a título enunciativo más no taxativo, televisión abierta, televisión cerrada (por suscripción), internet (Twitter, Youtube y Facebook, entre otros) La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna.

\_\_\_\_\_  
**Firma PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE**  
C.C. No.

\_\_\_\_\_  
**Firma PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE**  
C.C. No.

\_\_\_\_\_  
**Firma del AFILIADO**  
C.C.\_ T.I.\_No.