

## AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EVENTOS – MENOR DE EDAD

Nosotros \_\_\_\_\_ identificado/a con documento de identidad  
 Tipo \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_; y  
 \_\_\_\_\_ identificado/a con documento de identidad Tipo \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_; en nuestra calidad de representantes legales  
 del menor \_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de identidad  
 Tipo \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_; Mediante el presente escrito, libre  
 y voluntariamente manifestamos:

1.- Que en ejercicio de la patria potestad y/o representación legal del menor, **AUTORIZAMOS** para que asista y participe en el evento denominado \_\_\_\_\_, organizado por la Asociación Scouts de Colombia, Región \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_ el cual se llevará a cabo en \_\_\_\_\_, durante los días \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_.

2.- Que **AUTORIZAMOS** al Dirigente \_\_\_\_\_, identificado con documento de identidad Tipo \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, a acompañar, supervisar y ser responsable del menor durante el transcurso del evento mencionado, incluyendo los desplazamientos aéreos y/o terrestres necesarios desde y hacia el lugar del evento, así como cualquier actividad relacionada con el mismo.

Para tal efecto, el traslado \_\_\_\_\_ se realizará saliendo de la ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_, hacia la ciudad de \_\_\_\_\_ y el regreso será el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_ desde la ciudad de \_\_\_\_\_ con destino a la ciudad de \_\_\_\_\_. La presente autorización se extiende en caso de que exista algún cambio de fechas u horarios en los traslados aéreos y/o terrestres programados por las aerolíneas o empresas de transporte, con las cuales se realizarán los correspondientes viajes.

3.- Que **AUTORIZAMOS** al equipo de adultos del **GRUPO SCOUT No. \_\_\_\_\_ DE LA ASOCIACIÓN SCOUTS DE COLOMBIA**, Región \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_ para que realicen acompañamiento integral en todas las actividades realizadas por el (la) menor edad, desde el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_ hasta el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_.

4.- Que hemos sido debidamente informados sobre las actividades a realizarse durante el evento \_\_\_\_\_, así como de las medidas de seguridad y protocolos establecidos por la Asociación Scouts de Colombia incluido lo establecido por la Región correspondiente y/o Grupo Scout. Reconozco y acepto los riesgos inherentes a las actividades que se llevarán a cabo durante el evento, y en virtud de ello, eximo de cualquier responsabilidad civil, penal o administrativa a la Asociación Scouts de Colombia en cualquiera de sus niveles, así como también a los dirigentes del Grupo Scout No. \_\_\_\_\_, por cualquier eventualidad que pudiera surgir durante el evento, salvo que dicha eventualidad sea consecuencia de dolo o culpa grave.

5.- AUTORIZO que, en caso de emergencia, el/la menor reciba atención médica de forma inmediata, cuando no sea posible contactarnos a tiempo, permitiendo que los dirigentes responsables actúen con base en el criterio médico disponible.

6. - Información médica básica del menor:

EPS o aseguradora de salud: \_\_\_\_\_



Alergias conocidas o condiciones médicas importantes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Manifiesto que conozco y acepto las condiciones bajo las cuales se realiza esta actividad y, mediante la presente autorización, renuncio a cualquier reclamación personal, a nombre del/la menor o de un tercero, derivada de actividades que se desarrollen conforme al reglamento vigente de la Asociación Scouts de Colombia, o instrucciones verbales o escritas de los organizadores.

Esta autorización se otorga conforme a lo dispuesto en el artículo 47 de la Ley 1098 de 2006 (Código de la Infancia y Adolescencia), así como las normas concordantes, para garantizar el derecho del/la menor a participar en actividades recreativas y formativas que contribuyan a su desarrollo integral.

En atención a la presente autorización, se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_

**Padre/Madre/Tutor Legal**

Firma

Cel o Tel de  
contactoNombre  
completoFecha de  
diligenciamiento**Padre/Madre/Tutor Legal**

Firma

Cel o Tel de  
contactoNombre  
completoFecha de  
diligenciamiento**Dirigente responsable**

Firma

Cargo dentro del  
eventoNombre  
completoFecha de recibido  
autorización**Asociación Scouts de Colombia**

Cra 47 #91 - 96 Barrio La Castellana  
Bogotá - Colombia  
⌚ +57 3204916127  
☎ (601)7035060  
info@scout.org.co

   @scoutscolombia @scoutscol www.scout.org.co  Asociación Scouts de Colombia