



FUNDACIÓN ISABELITA TEJADA CUARTAS
AYUDANDO CON AMOR

NIT 900895807-1

30 de octubre al 2 de noviembre de 2026 ·

Segovia, Antioquia

Versión 2026.2

ANEXOS PARA DILIGENCIAR Y FIRMAR

Football Combine Segovia 2026 · Primera edición

Imprime estos anexos, diligéncialos con letra legible y entrégalos **firmados** el día del evento, junto con tu documento de identidad. Si el participante es menor de edad, requieren además la firma del padre, la madre o el representante legal. El Anexo No. 5 solo aplica a los menores seleccionados para la etapa internacional. El contrato ya fue aceptado electrónicamente al momento de la inscripción.

ANEXO NO. 1

FICHA DE INSCRIPCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y ANTECEDENTES DEPORTIVOS

1. DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo

Tipo de documento

Número

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Edad

Nacionalidad

Dirección

Ciudad

Teléfono

Correo electrónico

EPS / entidad de salud

Contacto de emergencia

Teléfono de emergencia

2. CONDICIÓN DEL PARTICIPANTE

☐ Mayor de edad ☐ Menor de edad

3. PADRE Y MADRE / REPRESENTANTES

PADRE

Nombre

Documento

Teléfono

Correo

MADRE

Nombre

Documento

Teléfono

Correo

REPRESENTANTE LEGAL DISTINTO DE LOS PADRES, SI APLICA

Nombre

Documento

Calidad

Documento que acredita la representación

4. ANTECEDENTES DEPORTIVOS

Posición

Pie dominante

Club actual

Liga/Federación

Fecha de vinculación

Estado actual de registro

5. CLUBES ANTERIORES

CLUB	PERÍODO	LIGA/FEDERACIÓN	ESTADO DEL REGISTRO

6. DECLARACIÓN

Declaro que la información suministrada en este formulario es completa, cierta y verificable.

Declaro que informaré cualquier contrato, registro, inscripción, compromiso, restricción o situación deportiva que pueda afectar mi participación en procesos posteriores de evaluación, prueba, inscripción, transferencia o contratación.

La información suministrada no constituye cesión ni transferencia de derechos deportivos, económicos o federativos a favor de LA FUNDACIÓN.

Declaro que la información suministrada permite identificar cualquier vinculación deportiva vigente y que no oculto contrato, compromiso, inscripción, registro, derecho de formación, restricción, sanción, litigio o circunstancia que pueda impedir o limitar mi participación en procesos de evaluación, prueba, inscripción o eventual contratación con terceros. En caso de existir alguna de estas circunstancias, me obligo a informarla oportunamente a LA FUNDACIÓN.

La eventual selección, presentación, remisión, evaluación, prueba, recomendación o contacto del PARTICIPANTE con clubes, academias, entidades deportivas, agentes u otros terceros no constituye por sí misma vinculación laboral, contractual, deportiva, federativa o de representación entre EL PARTICIPANTE y LA FUNDACIÓN, ni confiere a LA FUNDACIÓN derechos económicos, federativos o de transferencia sobre EL PARTICIPANTE. Cualquier vinculación posterior con un club o tercero estará sujeta al acuerdo que, de manera independiente, celebren las partes que legalmente corresponda.

Firma del participante

Firma padre, cuando corresponda

Firma madre, cuando corresponda

Firma representante legal, cuando corresponda

ANEXO NO. 2

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS SENSIBLES

AUTORIZACIÓN

El titular, actuando en nombre propio y/o, cuando corresponda, en representación de EL PARTICIPANTE menor de edad, manifiesta que ha sido informado sobre el tratamiento de datos personales que realizará LA FUNDACIÓN.

Autoriza a LA FUNDACIÓN para recolectar, almacenar, usar, consultar, actualizar, verificar y, cuando sea legalmente procedente, transmitir o compartir los datos personales suministrados para las siguientes finalidades:

- Gestionar la inscripción y participación en el Proyecto.
- Organizar y administrar las actividades deportivas.
- Realizar evaluaciones deportivas, físicas, médicas y administrativas.
- Gestionar comunicaciones relacionadas con el Proyecto.
- Gestionar seguros, atención de emergencias y asistencia.
- Gestionar la eventual etapa de proyección deportiva nacional o internacional cuando EL JUGADOR resulte seleccionado.
- Compartir la información estrictamente necesaria con proveedores, profesionales, aseguradoras, entidades deportivas, organizadores, clubes u otros terceros que intervengan legítimamente en las actividades contratadas.
- Cumplir obligaciones legales, contractuales y administrativas.
- Conservar los soportes relacionados con la participación en el Proyecto durante los términos legalmente aplicables.

Cuando el tratamiento comprenda datos sensibles, incluidos datos relativos a la salud, el titular o quien legalmente lo represente será informado de su carácter sensible, de la finalidad específica de su tratamiento y de su derecho a no estar obligado a suministrarlos cuando su entrega no sea necesaria o exigida para la actividad correspondiente. Cuando resulte legalmente exigible, el tratamiento de dichos datos estará sujeto a autorización expresa y específica.

En el caso de menores de edad, el tratamiento se realizará atendiendo su interés superior y el respeto de sus derechos fundamentales.

El titular de los datos o su representante podrá ejercer los derechos reconocidos por la legislación aplicable y consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales de LA FUNDACIÓN a través del correo asesoriaydeportesbcn@gmail.com, la dirección CR 10 6 80 BR Carretera Yondó o el teléfono 320 782 65 99.

Declara haber sido informado sobre la posibilidad de no suministrar datos sensibles cuando su entrega no sea necesaria para la actividad y sobre los derechos que le corresponden como titular de los datos.

FIRMAS

Participante mayor de edad – nombre, documento y
firma

Madre – nombre, documento y firma

Padre – nombre, documento y firma

Representante legal, si aplica – nombre, documento y
firma

ANEXO NO. 3

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN, FOTOGRAFÍAS, VIDEOS Y VOZ

AUTORIZACIÓN

El titular autoriza a LA FUNDACIÓN para captar, fijar, reproducir, editar, publicar, comunicar y utilizar su imagen, voz, fotografías y videos obtenidos durante su participación en el Proyecto Deportivo Football Combine Segovia 2026.

La autorización comprende su utilización en:

- Página web y redes sociales de LA FUNDACIÓN.
- Material institucional y audiovisual.
- Informes, memorias y registros del Proyecto.
- Comunicaciones y publicaciones relacionadas con el Proyecto.
- Material de promoción y divulgación de las actividades deportivas de LA FUNDACIÓN.
- Presentaciones y comunicaciones relacionadas con el proceso de proyección deportiva nacional o internacional.

La utilización podrá realizarse por medios físicos y digitales y dentro de los territorios en los que se desarrollen las actividades o se difunda legítimamente el Proyecto.

La autorización es gratuita y no implica cesión de derechos sobre la identidad, nombre, honra o demás derechos de personalidad del PARTICIPANTE.

LA FUNDACIÓN no podrá utilizar la imagen para fines ilícitos, denigrantes o manifiestamente ajenos a las finalidades aquí autorizadas.

Cuando el material sea suministrado o utilizado por terceros que participen legítimamente en el Proyecto, LA FUNDACIÓN podrá autorizar su utilización únicamente para las finalidades relacionadas con el Proyecto y dentro de los límites de la autorización otorgada.

Los suscribientes declaran que cuentan con las facultades legales necesarias para otorgar la presente autorización.

Para participantes menores de edad, la presente autorización deberá ser otorgada por quienes ejerzan legalmente la patria potestad o representación del menor, de conformidad con las circunstancias jurídicas particulares del caso. Cuando exista una circunstancia que determine que uno solo de ellos se encuentra facultado para otorgarla, deberá acreditarse documentalmente dicha circunstancia.

FIRMAS

Participante mayor de edad – nombre, documento y
firma

Participante menor de edad – nombre y documento

Padre – nombre, documento y firma

Madre – nombre, documento y firma

Representante legal, si aplica – nombre, documento,
calidad y firma

ANEXO NO. 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DECLARACIÓN MÉDICA

1. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre

Documento

Fecha de nacimiento

EPS / entidad de salud

2. INFORMACIÓN MÉDICA RELEVANTE

¿Presenta actualmente alguna enfermedad o condición médica relevante? ¿Cuál?

¿Ha sufrido lesiones deportivas en los últimos meses? ¿Cuál?

¿Tiene alergias conocidas? ¿Cuáles?

¿Consume medicamentos actualmente? ¿Cuáles?

¿Tiene alguna restricción médica para realizar actividad física? ¿Cuál?

Otra información médica relevante

3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza de las actividades deportivas, evaluaciones, desplazamientos y demás actividades relacionadas con el Proyecto.

Reconozco que la práctica deportiva implica riesgos inherentes, incluidos golpes, caídas, colisiones, lesiones musculares o articulares, fatiga, condiciones climáticas y otros riesgos propios de la actividad.

Declaro que la información médica suministrada es completa y cierta y me obligo a informar cualquier cambio relevante.

Autorizo, cuando sea necesario, la activación de servicios de emergencia, primeros auxilios, traslado a una institución de salud y las actuaciones iniciales que resulten razonablemente necesarias en caso de accidente o emergencia, sin perjuicio de las decisiones médicas que correspondan a los profesionales de salud.

Declaro que la información suministrada en este documento no constituye diagnóstico médico ni reemplaza la valoración de un profesional de la salud. Cuando LA FUNDACIÓN considere necesario acreditar la aptitud médica del PARTICIPANTE para determinada actividad, podrá solicitar la valoración o certificación correspondiente.

4. CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre

Parentesco

Teléfono

Teléfono alternativo

5. DECLARACIÓN DEL MENOR Y/O REPRESENTANTES

Cuando EL PARTICIPANTE sea menor de edad, sus padres o representantes declaran que han leído y comprendido la información anterior y autorizan su participación en las actividades deportivas previstas.

Participante – nombre y firma

Padre – nombre y firma

Madre – nombre y firma

Representante legal, si aplica – nombre y firma

ANEXO NO. 5

AUTORIZACIÓN PARA VIAJE INTERNACIONAL Y SALIDA DEL PAÍS DE MENOR DE EDAD

I. DATOS DEL MENOR

Nombre completo	Tipo de documento
Número	Fecha de nacimiento
Nacionalidad	Pasaporte No.

II Y III. PADRE Y MADRE

PADRE

Nombre completo	Documento de identidad
Dirección	Teléfono
Correo electrónico	

MADRE

Nombre completo	Documento de identidad
Dirección	Teléfono
Correo electrónico	

IV. PERSONA RESPONSABLE DEL MENOR DURANTE EL VIAJE

Nombre completo	Documento
Nacionalidad	Parentesco o relación con el menor
Teléfono	Correo electrónico

V. INFORMACIÓN DEL VIAJE

País de destino: ESPAÑA.

Ciudad(es)

País(es) de tránsito, si aplica

Fecha prevista de salida de Colombia

Fecha prevista de regreso a Colombia

Dirección de alojamiento en España

Teléfono de contacto durante la estadía

Propósito del viaje: participación en actividades de observación, evaluación, prueba, presentación y proyección deportiva internacional relacionadas con el Proyecto Deportivo de LA FUNDACIÓN.

VI. AUTORIZACIÓN

El padre y la madre, actuando en ejercicio de la patria potestad y representación legal de su hijo(a) menor de edad, autorizan su participación en el viaje internacional descrito en este documento, incluyendo su salida de Colombia, desplazamiento hacia España, desplazamientos internos necesarios y regreso a Colombia, cuando corresponda.

Autorizan que el menor participe en las actividades deportivas, institucionales, de observación, evaluación, presentación, entrenamiento o prueba que formen parte del Proyecto.

La presente autorización se otorga para las fechas y destino indicados y queda sujeta al cumplimiento de los requisitos legales, migratorios, sanitarios, deportivos y administrativos aplicables.

Reconocen que este documento constituye una autorización contractual y no sustituye el permiso de salida del país que deba ser otorgado y autenticado conforme a las exigencias de las autoridades colombianas, ni los demás documentos que sean exigibles para el viaje.

En consecuencia, se comprometen a otorgar y entregar oportunamente los permisos, autenticaciones, documentos y soportes adicionales que sean requeridos.

VII. DECLARACIÓN SOBRE REPRESENTACIÓN

Los suscribientes declaran que ejercen legítimamente la patria potestad y/o representación legal del menor.

Si solamente uno de ellos se encuentra facultado para autorizar la salida del país, se adjunta el documento que acredita dicha circunstancia:

Documento

Autoridad que lo expidió

Fecha

VIII. ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DEL VIAJE

Declaran conocer que el viaje se encuentra condicionado a:

- Vigencia y validez del pasaporte.
- Documentos de identidad.
- Registro civil.
- Permiso de salida del país, cuando corresponda.
- Requisitos migratorios colombianos.
- Requisitos exigidos por las autoridades del país de destino y de tránsito.

Firma padre

Firma madre

Firma representante legal, si aplica
