Formato B. Consentimiento para deportistas menores de edad

NIT 860.075.776-9

Yo, _____, identificado con ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte número _____, en calidad de ☐ padre ☐ madre ☐ representante legal del menor _____, identificado con ☐ T.I. ☐ R.C. número _____, **nacido el ____ / ____ / _____ (día / mes / año)**, autorizo de manera previa, expresa e informada a la **Federación Colombiana de Atletismo**, como responsable, para tratar los datos personales del menor conforme a su Política de tratamiento de datos personales, publicada en federacioncolombianadeatletismo.co/politica-de-datos, con estas finalidades:

1. Gestionar el registro federado y las inscripciones del menor a competencias, y verificar su categoría.
2. Reportar su información a los organismos deportivos y antidopaje, y a los organizadores de competencias en las que participe, **incluso fuera de Colombia**.
3. Enviar comunicaciones institucionales al representante legal.

Publicación en el sitio web. Marque cada opción por separado. Ninguna es obligatoria ni condiciona la participación del menor en competencias.

Opción	Qué se publica	Autorizo
1. Resultados	Nombre, liga o delegación, año de nacimiento, prueba y marca, en el sitio web, boletines y medios de comunicación, y su conservación como archivo histórico	☐ Sí ☐ No
2. Imagen	Fotografías y videos de competencias en que el menor aparezca de forma identificable, en el sitio web, en el canal de videos y en las redes sociales de la Federación	☐ Sí ☐ No

Fecha de nacimiento. Se pide para verificar la categoría y la elegibilidad del menor conforme a los reglamentos de competición, y se conserva en el archivo privado de la Federación. En el sitio web solo se publica el año.

Lo que nunca se publica del menor: su fecha completa de nacimiento, su documento, sus datos de contacto ni sus datos de salud.

Protección del menor. Como federación miembro de World Athletics, la Federación aplica su Política de Salvaguarda, que protege a los deportistas menores de 18 años.

Derecho del menor a ser escuchado. Declaro que informé al menor sobre el contenido de esta autorización y que su opinión fue tenida en cuenta según su madurez y capacidad de entender el asunto.

Datos sensibles. Declaro que se me informó que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de datos sensibles del menor. También declaro que conozco que el certificado médico y los procedimientos antidopaje son requisitos reglamentarios para competir.

Revocación. Puedo revocar esta autorización en cualquier momento, en todo o en una de sus opciones, escribiendo a contacto@fedeatletismocol.com. Al revocarla, los datos se retiran del sitio web.

Declaro que conozco los derechos del menor a conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos, a solicitar prueba de esta autorización, a revocarla y a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, y que puedo ejercerlos en su nombre.

Firma del representante legal: _____ Fecha: ____ / ____ / _____

Correo: _____ Teléfono: _____

Liga del menor: _____

Se adjunta copia del documento del representante legal y del registro civil o tarjeta de identidad del menor.

Entregar firmado a la liga del menor o enviarlo escaneado a contacto@fedeatletismocol.com.

Versión 1.0 · Octubre de 2026