Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con documento de identificación No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante/profesor/funcionario de la Universidad del Rosario de la Facultad/Escuela/unidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, plenamente consciente de las consecuencias legales y jurídicas que el presente escrito conlleva, manifiesto conocer las siguientes circunstancias que a continuación se enuncian y hago las siguientes declaraciones, comprometiéndome a cumplir con lo establecido:

1. Manifiesto que de forma libre y voluntaria he decidido participar en la siguiente salida de campo de la Universidad del Rosario:

Salida Curricular: \_\_\_\_ / Salida Extracurricular\_\_\_\_ / (marcar con una X la opción)

Nacional: \_\_\_\_/ Internacional: \_\_\_\_\_/ (marcar con una X la opción)

Actividad/Asignatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Salida: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_

Fecha de Llegada: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_

Programa Académico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad/Escuela/Unidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Que, para efectos de lo anterior, he hecho partícipes de esta información a las personas con quienes vivo o a quienes están legalmente a mi cargo, que actualmente soy mayor de edad\_\_\_/menor de edad\_\_\_/ (marcar con una X la opción). En caso de menor de edad: mis padres y/o acudiente firman la presente constancia de compromiso en señal de autorización para mi participación en la salida de campo.

3. Dejo constancia de haber tomado voluntariamente la decisión de asistir a la salida de campo sin obligación ni presión alguna por parte de mis profesores o de terceras personas y de haberme comprometido a respetar las reglas de comportamientos previamente establecidas durante la actividad. Al igual, manifiesto dar cumplimiento al Reglamento Académico y al Régimen Disciplinario.

4. Que he tomado el curso virtual “*Primer respondiente ¡Gente que ayuda*![[1]](#footnote-1)”, con antelación a la salida y dispuesto por la Universidad, en el cual recibí la orientación, inducción, reglas, protocolos y recomendaciones específicas suficientes para el desarrollo normal de la actividad. Declaro que el soporte de lo anterior lo he entregado en las instancias definidas en la Facultad o lo he registrado en los medios establecidos por la Universidad[[2]](#footnote-2).

5. Que conforme el tipo de salida nacional o internacional, he analizado detalladamente la totalidad de la información suministrada por la Universidad y conozco con anterioridad el itinerario de la actividad académica programada como salida de campo y las condiciones en las que se realizará la misma (de ser aplicable) o en caso de salidas internacionales no organizadas por la Universidad, declaro que estoy plenamente informado de las actividades a realizar en el país de destino y que he puesto en conocimiento de lo mismo a la Facultad.

6. Que he sido enterado de las condiciones sociales, de salubridad, seguridad y de orden público de cada una de las ciudades o regiones que incluye la actividad. En caso de que mi salida sea internacional, declaro que me he informado por mí mismo sobre las condiciones del lugar o país de destino y sobre los números de emergencia que operan allí.

7. Que conozco y me comprometo a cumplir como participante de la actividad las responsabilidades definidas en la reglamentación de salidas de campo y en los protocolos establecidos por la Universidad en caso que ocurra una emergencia.

8. Que asumiré la responsabilidad individual de mis actuaciones, hechos y decisiones que puedan implicar riesgo en mi integridad física y mental.

9. Que mantendré una conducta de diligencia y cuidado en la protección propia y de los demás durante el desarrollo la salida, con el fin de no ponerme ni poner a otros en situaciones de riesgo que comprometan la seguridad, salud y bienestar.

10. Que mi comportamiento estará comprendido dentro la ética, el cumplimiento del reglamento de la Universidad y de las normas legales.

11. Me comprometo a utilizar el transporte destinado por la Universidad para la salida de campo en caso de ser dispuesto por la misma, y en su defecto, declaro que cualquier decisión de transportarme por mis propios medios, queda bajo mi entera responsabilidad y cuidado.

12. Declaro que me encuentro actualmente afiliado a la EPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y que conozco que la Universidad cuenta con un seguro estudiantil de accidentes, hospitalización y cirugía para sus estudiantes con cobertura nacional, y que en caso de que la salida sea de naturaleza curricular con riesgo ocupacional alto, seré afiliado a ARL. En el evento de que mi salida sea internacional declaro que cuento con seguro médico internacional para las fechas de mi viaje con cobertura en el país de destino e incluye repatriación en caso de muerte.

13. Declaro que me encuentro en condiciones físicas y mentales aptas para participar en la salida de campo, y manifiesto que mis condiciones físicas especiales son las siguientes:

**Embarazo:** NO\_\_\_ /SI\_\_\_

**Alergias** NO\_\_\_ /SI\_\_\_ cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alimentación especial:** NO\_\_\_ /SI\_\_\_ cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Enfermedades cardiacas:** NO\_\_\_ /SI\_\_\_ cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Enfermedades de tratamiento medicado actual:** NO\_\_\_ /SI\_\_\_ cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<http://servapps/serviciosybeneficios/Documents/2016/Emergencias/FORMATO%20DE%20SALUD%20BRIGADISTAS.pdf>

**Nota: Datos Sensibles:** *La información médica solicitada es con la finalidad de atender al participante en caso de presentarse alguna eventualidad o emergencia médica. El diligenciamiento de la misma es opcional para el participante. Sin embargo, al no diligenciar la información médica y al llegarse a presentar alguna eventualidad o emergencia médica, la Universidad No se hace responsable por las consecuencias generadas por el no reporte de la información.*

14. Exonero a la Universidad de la responsabilidad frente a situaciones ocurridas por incumplimiento u omisión de las instrucciones recibidas, de los protocolos, mis responsabilidades y deberes, y desde ya renuncio al inicio de cualquier acción penal, civil o administrativa, en contra de la Universidad, relacionada con cualquier perjuicio o daño que pueda sufrir en desarrollo de la salida y asumo expresamente todos los riesgos que se generen con relación a mi participación voluntaria en la misma y en el conjunto de actividades académicas que en ella se desarrollen.

15. Con la presente constancia renuncio y descargo cualquier reclamación o demanda contra la Universidad, sus funcionarios y/o profesores, por los daños, riesgos o resultados que originados por causas y situaciones ajenas a la actividad académica y al itinerario de la misma, en desarrollo de la salida de campo programada.

16. Autorizo que en caso de emergencia se pueda avisar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

17. Manifiesto expresamente que La Universidad del Rosario no es responsable jurídica, financiera, operativa o económicamente en lo correspondiente con cualquier daño, sentencia, pérdida y costos o gastos que surjan de mi participación en la salida de campo

En constancia de lo anterior, suscribimos este documento en forma voluntaria, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la ciudad de Bogotá.

Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si es menor de edad:

Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota:**

**Autorización tratamiento de datos personales:** En cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y del decreto 1377 de 2013 acepto y autorizo que a partir de la fecha repose en las bases de datos de la Universidad del Rosario la información que voluntariamente suministro en este formulario, para fines académicos y todo lo relacionados a con su objeto social.

**Política de Tratamiento de Protección de Datos Personales:** El manejo de los datos suministrados se hará en concordancia con la Política de Tratamiento de Protección de Datos Personales, que puede ser consultada en la página institucional. El titular de la información puede ejercer su derecho de habeas data a través del correo electrónico habeasdata@urosario.edu.co la línea telefónica en Bogotá 4225321 y en otras ciudades 0180005118888 donde podrá tramitar su solicitud (de supresión o autorización de utilización de datos) la cual debe contener como mínimo nombre y apellido completo, tipo de relación con la Universidad, número de documento, descripción de la solicitud

1. <http://app.gentequeayuda.gov.co/Primer_Respondiente/> [↑](#footnote-ref-1)
2. Para salidas internacionales en MoveOn. [↑](#footnote-ref-2)