FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SALIDAS PEDAGÓGICAS

Yo, registre nombres y apellidos de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor de la niñas, niño o adolescente con identificación marque una (X) en el tipo de documento de identidad que corresponda CC \_\_ CE\_\_ N.º registre el número del documento de identidad de registre la ciudad donde fue emitido el documento de identidad, después de recibir la información suministrada completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro, en relación con la salida pedagógica que se llevará a cabo a registre el lugar donde se realizará la salida pedagógica el registre la fecha de la salida pedagógica en formato día/mes/año, me permito de manera libre, autónoma y voluntaria, autorizar a mi(s) hija(s) o hijo(s) registre nombres y apellidos de la(s) niña(s), niño(s) o adolescente(s) a que participen en la actividad mencionada.

Además, en el marco del Decreto Legislativo 539 de 2020 *“por el cual se adoptan medidas de bioseguridad para mitigar, evitar la propagación y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19* ”. Se emite este consentimiento siendo consciente de que mi(s) hija(s) o hijo(s) podrá estar expuesto a los riesgos generados por el virus SARS CoV-2 (COVID-19), estando enterado que, en la salida pedagógica, se implementará y realizará seguimiento según el *Anexo No 14. Directriz medidas de bioseguridad en los servicios de atención a primera infancia, infancia y adolescencia, versión 0*, a fin de mitigar los riesgos, me comprometo a que mi(s) hija(s) y/o hijo(s) cumplen lo siguiente:

* Portar el tapabocas, cubriendo nariz y boca completamente.
* Realizar higiene de manos con gel anti bacterial o alcohol glicerinado al 70% antes de ingresar al vehículo.
* Garantizar que en mi hogar se implementan y cumplen las medidas de bioseguridad
* Asegurar que ninguno de mi(s) hija(s) y/o hijo(s) ni las personas con las que convivimos ha presentado síntomas asociados a la COVID-19 durante los últimos 14 días. Sé que si se presentan síntomas asociados a la COVID-19, NO se permitirá la participación de niñas, niños y adolescentes en la salida pedagógica

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad por el equipo de la Subdirección para la Infancia, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento para la salida pedagógica.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de registrar la ciudad donde se firma el día registrar la fecha del día del mes registrar en letras el mes del año registrar el año

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Solicitar a la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza registrar su firma

El texto en azul corresponde a las orientaciones para el uso del formato, y por tanto debe ser eliminado de la versión final del documento.