

Consentimiento Informado para Participación de Menores de Edad

Evento: “Sé Restaurado” – Congreso de sanación interior desde la Teología del Cuerpo

Fechas: 16 al 17 de Agosto 2026

Lugar: Auditorio FACAEC - UCEVA Tuluá Valle del Cauca

Yo, [Nombre del padre, madre o acudiente] _____,
identificado(a) con [tipo y número de documento] _____, en
calidad de representante legal del/la menor [nombre completo del
menor], _____ identificado(a) con [tipo y número de
documento del menor], _____ autorizo de manera libre, consciente e
informada su participación en el evento mencionado.

Declaro que:

1. **Conozco la naturaleza espiritual, formativa y pastoral** del evento, el cual está inspirado en la doctrina de la Iglesia Católica, la Teología del Cuerpo de San Juan Pablo II y otras enseñanzas afines.
2. He sido informado(a) de que **el evento no tiene carácter terapéutico, psicológico ni médico**, y que su participación no reemplaza procesos profesionales de salud mental. En caso de que el/la menor se encuentre bajo tratamiento psicológico, emocional o psiquiátrico, he consultado previamente con su profesional de salud de confianza.
3. He leído y acepto los **Términos y Condiciones** del evento, incluyendo los relativos a la **protección de datos personales**, uso de imagen, seguridad y limitaciones de responsabilidad.
4. Autorizo al equipo organizador a tomar fotografías o vídeos del/la menor durante el desarrollo del evento, únicamente para fines de difusión formativa o institucional, siempre respetando su dignidad y buen nombre.
5. Me comprometo a informar a la organización sobre cualquier condición médica, emocional, alimentaria o de seguridad relevante del/la menor antes del inicio del evento.
6. Libero expresamente a los organizadores de cualquier responsabilidad por hechos fortuitos, comportamientos ajenos o situaciones que excedan la diligencia normal dentro del marco del evento, en especial en lo relacionado con objetos personales, salud o movilidad.

Firma del acudiente: _____

Nombre completo: _____

C.C. / T.I. No.: _____

Parentesco con el menor: _____

Teléfono de contacto: _____

Ciudad y fecha: _____