

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDAD

AUTORIZACIONES

NOMBRE DEL DELEGADO y/o RESPONSABLE

FECHA Y LUGAR DE DILIGENCIAMIENTO

PÁGINA

D M A

CIUDAD:

de

Autorización de descuento y Declaración de Responsabilidad: Declaro(amos) que, en el marco de la celebración del Día de los Niños, he(mos) sido informado(s) de que los auxilios para esta actividad serán asumidos por Fesolución como apoyo a la misma. En caso de inscribirme(nos), realizar una reserva y no asistir al evento, autorizo(amos) a mi(nuestro) empleador a descontar de mi(nuestra) nómina, con destino a Fesolución, el valor correspondiente a los cupos y servicios adquiridos. Así mismo, en caso de desvinculación laboral, autorizo(amos) que dicho valor sea descontado de mi(nuestra) liquidación definitiva de prestaciones sociales o de cualquier otro saldo que resulte a mi(nuestro) favor. Declaro(amos) que la información proporcionada en esta inscripción es real y veraz y, en caso de comprobarse alguna inexactitud, me(nos) comprometo(emos) a reintegrar de manera inmediata el costo que me(nos) corresponda y a acatar las sanciones establecidas en los reglamentos internos.

Autorización para Uso de Imágenes y Datos Personales: En mi(nuestra) calidad de representante(s) legal(es) y/o acudiente(s) del(os) menor(es) de edad registrado(s) en esta planilla, y actuando en mi(nuestro) propio nombre, autorizo(amos) a Fesolución, conforme a lo dispuesto por la **Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales**, el **Decreto 1377 de 2013** y demás normas concordantes, para utilizar las imágenes, fotografías y/o videos que se generen en el marco de la presente actividad. Dicha autorización incluye su uso en publicaciones como página web, circulares informativas, calendarios y otros medios, con el propósito de difundir las actividades de integración y recreación organizadas por nuestro Fondo de Empleados, enfocadas en el bienestar y la mejora continua de sus colaboradores y asociados. Asimismo, se permitirá conservar estos registros como parte del archivo histórico de las actividades realizadas.

Mi firma es señal de aceptación y compromiso con lo anterior.

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASOCIADO(A)	No. CEDULA	EMPRESA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL HIJO(A)	EDAD - AÑOS CUMPLIDOS (0 A 11)	FECHA DE NACIMIENTO			FIRMA DEL ASOCIADO(A)
1						D	M	A	
2						D	M	A	
3						D	M	A	
4						D	M	A	
5						D	M	A	
6						D	M	A	
7						D	M	A	
8						D	M	A	
9						D	M	A	
10						D	M	A	
11						D	M	A	
12						D	M	A	
13						D	M	A	
14						D	M	A	
15						D	M	A	