

FORMATO DESCARGO DE RESPONSABILIDAD PARA CANDIDATOS DE EXÁMENES MENORES DE EDAD

Entiendo y acepto que es mi responsabilidad acompañar a mi hijo/a hacia y desde el centro de exámenes del Centro Colombo Americano Bogota (CCA), en cualquiera de sus tres centros de experiencia (Las Aguas, Calle 100, Niza), designar a otro adulto responsable o autorizar la llegada y salida de mi hijo/a sin ningún tipo de acompañamiento.

Por favor seleccione la casilla adecuada:

- Acompañare a mi hijo/hija. Por ello debo presentar el Registro Civil de Nacimiento y mi documento de identidad original, vigente, que incluya fotografía, para que se pueda realizar la verificación pertinente por cualquiera de los funcionarios del centro de exámenes del CCA.
- Designo para que acompañe a mi hijo/a a _____ (nombre completo) identificado/a con documento de identidad numero _____ expedido en _____ quien es mayor de edad y debe presentar su documento de identidad original, vigente, que incluya fotografía, para que se pueda realizar la verificación pertinente por cualquiera de los funcionarios del centro de exámenes del CCA.
- Autorizo la llegada y salida de mi hijo/a sin ningún tipo de acompañamiento.

Manifiesto que soy el (la) único(a) responsable, que he leído y comprendido el alcance legal de los términos y condiciones para la presentación del examen _____, dentro y fuera de los Centros de Experiencia del **CCA** y de **EDUCATIONUSA**.

Exoneración: Por la presente libero y eximo de responsabilidad civil, penal, fiscal, contractual, extracontractual, reclamos, robos, pérdidas y gastos de cualquier naturaleza por cualquier accidente, lesiones físicas propias o de terceros o discapacidad, relacionados con la conducta del candidato en la realización del examen _____, al **CCA** y a **EDUCATIONUSA**, exonerándolos de cualquier tipo de responsabilidad y a cualquier entidad que haga parte de la organización, así mismo a sus funcionarios o delegados.

Habeas Data Sí__ No__: Declaro que autorizo al **CCA** y a **EDUCATIONUSA**, para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, con la finalidad de obtener información sobre los servicios y eventos realizados por el **CCA** y **EDUCATIONUSA**.

Declaro que se me ha informado que como Titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Manifiesto que los datos diligenciados en el presente documento son ciertos y cualquier omisión en los mismos, así como cualquier responsabilidad derivada de ello, es única y exclusivamente de quien lo suscribe.

Entiendo y acepto que tanto el candidato menor de edad, como el padre o adulto designado por sus padres, deben presentar su documento de identidad original, vigente, que incluya fotografía. De lo contrario el candidato menor de edad no podrá presentar su examen y no tendrá derecho a reprogramación o devolución del dinero por concepto del valor del examen.

Manifiesto que con los datos diligenciados son ciertos y cualquier omisión en los mismos, así como cualquier responsabilidad derivada de ello, es única y exclusivamente de quien lo suscribe, así mismo, con la firma de este formato confirmo que he leído, entiendo y acepto los términos mencionados en este.

Firma: _____

Nombre completo: _____

Documento de identidad: _____

Nombre del menor de edad: _____

Documento de identidad del menor de edad: _____

Fecha: _____

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Les informamos que, a pesar de aportar la autorización firmada, los menores no podrán abandonar las instalaciones (ni solos ni acompañados) durante la administración del examen, únicamente a la finalización del mismo.

Centro: Calle 19 No. 2A-49 - **Calle 100:** Calle 98 No. 17-32

Niza: C.C. Bulevar, Av. Cra. 58 No. 127 – 59, Tercer piso, costado norte.

Soacha: C.C. Prado Verde, Cra. 38 No. 17-219, local 201, Ciudad Verde.

PBX: 334 7640 - www.colombobogota.edu.co