Popayán, Cauca

[\_\_\_\_] de [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] de 2022

**Consentimiento Informado Mayores de Edad**

Cordial saludo

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ una vez informado sobre los propósitos, objetivos y participaciones Institucionales que se llevarán a cabo durante el periodo académico \_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_ en los procesos de formación y operativos en **Popayán Ciudad Libro 2022**, tengo conocimiento de los posibles riesgos que se puedan generar de ello, y sobre las condiciones técnicas requeridas para dicha participación tengo en cuenta que:

* Mi participación en este programa cultural y social es completamente libre y voluntaria, al igual que, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
* Que no carezco de contraindicación alguna y dispongo de las condiciones físicas necesarias para la realización de las actividades contempladas para la participación del programa de voluntariado.
* No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en estos programas formativos de carácter cultural. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitirán mejorar los procesos de evaluación y mejoras del servicio de Popayán Ciudad Libro.
* Que conozco y entiendo las normas reguladoras del programa de Voluntariado y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el sometimiento a la potestad de dirección y/o disciplinaria de los organizadores y aliados pertenecientes al comité de Popayán Ciudad Libro.
* Autorizo a Popayán Ciudad Libro al uso de las imágenes realizadas durante el evento que podrán ser publicadas en la página web de la misma o su boletín informativo, así como en la prensa local.
* Que asumo voluntariamente los riesgos del programa, en consecuencia, eximo a **Popayán Ciudad Libro** de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo del evento.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del Voluntario**

**Documento de identidad \_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**