La Fundación Universitaria Konrad Lorenz, interesada en generar espacios que ofrezcan la adquisición de estilos de vida saludable, sano esparcimiento y la posibilidad de establecer vínculos entre la comunidad Konradista, distintos de los propiamente laborales o académicos, pone a su disposición el Centro de Bienestar y Deporte.

Este Centro es una de las estrategias que el Departamento del Medio Universitario implementa para incrementar la formación integral a través del fortalecimiento de los valores que giran en torno a la práctica de la actividad física, generación de hábitos de vida saludable, el deporte y la recreación.

Es por ello que el usuario deberá cumplir con las condiciones exigidas por la Institución, para poder acceder, inscribirse y disfrutar de los servicios del Centro de Bienestar y Deporte. **El usuario actúa bajo su responsabilidad o la de sus acudientes al eludir el compromiso.**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conTipo de documento No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de  **Usuario** o  **Acudiente** del menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** identificado con Tarjeta de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me comprometo a atender las recomendaciones del equipo asesor y las siguientes observaciones:

1. Otorgar consentimiento para que me sea practicado el “Cuestionario de preparación para iniciar actividad física” con el objetivo de detectar factores de riesgo acerca de la aptitud física para la realización o práctica de programas de ejercicio. En caso de tener diagnosticada alguna enfermedad de base, debo asistir a mi EPS para recibir por parte del médico tratante la autorización de inicio de un programa de ejercicio y emitir las recomendaciones en salud a que haya lugar.
2. Que la información que se diligencia en el “Cuestionario de preparación para iniciar actividad física” es veraz y que toda omisión de parte del usuario puede constituir un atentado contra su integridad personal, exonerando de toda responsabilidad a la Fundación Universitaria Konrad Lorenz.
3. Que, de comprobarse un inadecuado comportamiento en el diligenciamiento de este, se autoriza a la Institución a retirarlo de la oferta de uso de gimnasio institucional.
4. Que se ha recibido la suficiente información de las actividades y procedimientos, así como de los riesgos ocasionados por incumplimiento a las recomendaciones de los profesionales encargados de desarrollar el uso de gimnasio institucional.
5. Que he leído, conozco y estoy de acuerdo con el documento DI-GM-B-801 “Manual de Convivencia en el Centro de Bienestar y Deporte” y acepto las condiciones estipuladas para el buen uso de los diferentes espacios, actividades y ofertas ofrecidas.
6. Que he leído, conozco y estoy de acuerdo con el documento “Orientaciones para el uso del gimnasio del Centro de Bienestar y Deportes”.
7. Que se han satisfecho todos los interrogantes del documento DI-GM-B-801 “Manual de Convivencia en el Centro de Bienestar y Deporte”, por lo que se libera de toda responsabilidad a la Fundación Universitaria Konrad Lorenz, por las consecuencias derivadas de negligencia, imprudencia, impericia, desacato u omisión por parte del usuario hacia las recomendaciones del equipo asesor, así como aquellas consecuencias propias de imprevistos y azar.
8. Que, conozco y acepto dar estricto cumplimiento a las disposiciones normativas nacionales y locales vigentes frente a la exigencia del carné de vacunación contra el *Covid-19* o certificado digital de vacunación en el que se evidencie el esquema de vacunación completo, como requisito de ingreso a actividades y espacios de esparcimiento, como lo es el uso del gimnasio institucional.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombres y Apellidos Completos  **Usuario**  DD/MM/AAAA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombres y Apellidos Completos  **Acudiente (si aplica)**  DD/MM/AAAA |