



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA FÚTBOL FORMATIVO DE ATLÉTICO NACIONAL

Espacio para la foto

**Importante:** El diligenciamiento de este formulario se pone a su disposición para facilitar el trámite de inscripción, como acudiente legal del menor de edad. Por favor diligenciar en letra legible.

### INFORMACIÓN DEL FUTBOLISTA FÚTBOL FORMATIVO

Nombre y Apellidos completos \_\_\_\_\_

Tipo de Documento \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección residencia \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_

Nombre del colegio \_\_\_\_\_

Jornada

Mañana \_\_\_

Tarde \_\_\_

EPS \_\_\_\_\_

Peso aproximado \_\_\_\_\_

¿Sufre de alguna enfermedad? SI \_\_\_ NO \_\_\_

¿Toma algún medicamento? SI \_\_\_ NO \_\_\_

En caso de emergencia informar a: \_\_\_\_\_

Fecha en que realizará la prueba \_\_\_\_\_

Club de procedencia \_\_\_\_\_

No. Identificación \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Ciudad de residencia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Grado que cursa \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Grupo sanguíneo RH \_\_\_\_\_

Talla aproximado \_\_\_\_\_

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

### CATEGORÍAS DE LIGA EN LAS QUE HA PARTICIPADO

1A \_\_\_

1B \_\_\_

1C \_\_\_

Juvenil \_\_\_

Sub 17 \_\_\_

Sub 16 \_\_\_

Sub 15 \_\_\_

Sub 14 \_\_\_

Sub 13 \_\_\_

Sub 12 \_\_\_

Pony Fútbol \_\_\_

Selecciones Antioquia \_\_\_

### INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombres y Apellidos del padre \_\_\_\_\_

No. Identificación \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección Residencia \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Ocupación, Oficio o Profesión \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombres y Apellidos de la madre \_\_\_\_\_

No. Identificación \_\_\_\_\_

Dirección Residencia \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Ocupación, Oficio o Profesión \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN DE COMPROMISO

En mi calidad de representante legal del futbolista registrado en este formulario de manera libre y voluntaria, deseo que participe de la convocatoria para Fútbol Formativo de Atlético Nacional S.A., comprometiéndome a cumplir plenamente con los requisitos y reglamentos establecidos. Exonerando a Atlético Nacional S.A. de toda responsabilidad civil, laboral y de cualquier tipo. Toda lesión deportiva causada en el entrenamiento correrá por cuenta de la E.P.S o entidad a la cual esté afiliado el futbolista a prueba, cuyo estado de afiliación deberá estar **activo**.

## AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN

En mi calidad de titular de la información, y actuando en nombre propio y/o en representación del futbolista registrado en este formulario de manera libre y voluntaria, autorizo de manera expresa e irrevocable a ATLETICO NACIONAL S.A. con NIT. 900.464.187-4, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información utilizada por ATLETICO NACIONAL S.A. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a las obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información, podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable a las **leyes 1266 del 2008 “Habeas Data” y 1581 del 2012 “Protección de datos personales”**. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

En la gestión de cobro realizada por ATLETICO NACIONAL S.A. se cobrarán intereses por mora a la tasa máxima legal vigente a todas las obligaciones vencidas, dichas obligaciones pueden ser entregadas para su cobro a terceros especializados en la cobranza de cartera normal, pre jurídica y jurídica. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de la información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de las centrales de información.

## Autorización Tratamiento De Datos Personales

Autorizo de forma previa, expresa e informada a Atlético Nacional S.A., identificada con NIT 900.464.187-4, para que con ocasión de la participación los entrenamientos ofrecidos por FUTBOL FEMENINO, recolecte, almacene, use, disponga y eventualmente transmita o transfiera a nivel nacional o internacional la información personal. La información objeto de tratamiento es de tipo identificativa, contacto, ubicación, socioeconómica y deportiva, la cual será tratada para las siguientes finalidades:

Ejecutar en debida forma los entrenamientos a los que asiste. Contactar y enviar información relacionada con el proceso del FUTBOL FEMENINO y eventos asociados. Consultar o verificar la situación jurídica en el marco de la prevención y gestión de riesgos de lavado de activos y financiación del terrorismo. Realizar analítica de datos a través de medios humanos o sistemas de inteligencia artificial para la creación o segmentación de perfiles. Crear o actualizar la información en las bases de datos con miras a llevar a cabo el registro contable y demás gestiones administrativas y logísticas. Circular información a nivel nacional o internacional con terceros aliados para el desarrollo de actividades del FUTBOL FEMENINO y/o que contribuyen al adecuado funcionamiento de la infraestructura y la correcta ejecución de procesos.

Los titulares de la información cuentan con el derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos; solicitar prueba de autorización de tratamiento; ser informados sobre el uso que se da a sus datos; revocar la autorización, y acudir ante la Superintendencia de Industria y Comercio cuando no se atiende en debida forma sus consultas o reclamos en materia de protección de datos. Los anteriores derechos podrán ser ejercidos a través de los siguientes canales:

1. Correo electrónico: [cumplimiento@atlnacional.com.co](mailto:cumplimiento@atlnacional.com.co)
2. Teléfono: (4) 5406920
3. Dirección física: Calle 52 No. 47-42, Medellín, Antioquia

Con la suscripción del presente, usted declara aceptar el contenido de la política de protección de datos personales de Atlético Nacional, la cual podrá consultar en [www.atlnacional.com.co](http://www.atlnacional.com.co)

De igual forma usted declara contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información representados para las finalidades descritas. Declara bajo la gravedad de juramento que los datos aquí consignados son veraces, completos, exactos y comprobables, que todas sus operaciones provienen de actividades lícitas; por tanto, cualquier error en la información suministrada será de su exclusiva responsabilidad, lo que exonera a Atlético Nacional de cualquier responsabilidad. Declara su compromiso con Atlético Nacional de actualizar e informar cualquier cambio en la información suministra.

---

**NOMBRE, FIRMA DEL JUGADOR O REPRESENTANTE LEGAL (PADRES)**