

Código:	DYC-FOR-017		DESARROLLO HUMANO
Versión:	1		
Fecha:	16/07/2026		FORMATO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA USO DEL GIMNASIO DE LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES POR TERCEROS

FORMATO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA USO DEL GIMNASIO DE LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES POR TERCEROS

DATOS DEL USUARIO

Nombre completo: _____
Documento de identidad: _____
Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____
Fecha de ingreso: _____

DECLARACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, de manera libre, voluntaria e informada, manifiesto que conozco y acepto las siguientes condiciones para el uso del Gimnasio de la Universidad de Manizales:

PRIMERA. Declaro que el uso de las instalaciones del gimnasio, sus equipos, máquinas, implementos, zonas de entrenamiento y demás espacios destinados para la práctica de actividad física se realiza por mi propia decisión, sin presión o coacción alguna.

SEGUNDA. Manifiesto bajo mi responsabilidad que me encuentro en condiciones físicas y de salud aptas para realizar actividad física y deportiva.

Declaro que no padezco enfermedades, lesiones, limitaciones físicas, cardiovasculares o cualquier otra condición médica que impida o desaconseje la práctica de ejercicio, salvo aquellas que haya informado previamente y respecto de las cuales asumo íntegramente los riesgos derivados de su condición.

Reconozco que es mi responsabilidad consultar previamente con un profesional de la salud antes de iniciar o continuar cualquier programa de entrenamiento.

TERCERA. Reconozco que la práctica de actividad física implica riesgos inherentes, entre ellos, lesiones musculares, articulares, óseas, cardiovasculares, caídas, golpes, accidentes, descompensaciones físicas e incluso eventos de mayor gravedad.

Código:	DYC-FOR-017		DESARROLLO HUMANO
Versión:	1		
Fecha:	16/07/2026		FORMATO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA USO DEL GIMNASIO DE LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES POR TERCEROS

En consecuencia, asumo de manera libre, expresa y voluntaria todos los riesgos derivados del uso del gimnasio y acepto que soy el único responsable de mi estado de salud y de las consecuencias derivadas de mi participación en las actividades que allí desarrolle.

CUARTA. En virtud de la presente declaración, exonero de toda responsabilidad civil, contractual y extracontractual a la Universidad de Manizales, así como a sus directivos, funcionarios, trabajadores, contratistas, instructores y demás personas vinculadas a la operación del gimnasio, por cualquier lesión, accidente, afectación a la salud, incapacidad, pérdida o daño que pueda sufrir durante el uso de las instalaciones, siempre que dichos hechos no sean consecuencia de dolo o culpa grave atribuible a la Universidad.

En consecuencia, renuncio a presentar reclamaciones o acciones judiciales o extrajudiciales por hechos derivados de los riesgos propios de la actividad física libremente asumidos mediante el presente documento.

QUINTA. Como requisito indispensable para el uso del Gimnasio de la Universidad de Manizales, declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro afiliado(a) y con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud, a través de la siguiente Entidad Promotora de Salud (EPS):

EPS: _____

En caso de no estar afiliado(a), manifiesto expresamente que dispongo de un seguro de salud, póliza de accidentes personales u otro mecanismo de aseguramiento que cubre los riesgos derivados de la práctica de actividad física.

En el evento de no contar con afiliación vigente a una EPS ni con un seguro o mecanismo de cobertura que ampare los gastos derivados de un accidente o emergencia médica, me abstendré de hacer uso del gimnasio hasta tanto no cuente con cualquiera de las coberturas antes descritas o en su defecto, la adquisición de un mecanismo de protección complementaria, como una póliza de accidentes personales, medicina prepagada, plan complementario de salud u otros seguros que amparen los riesgos derivados de la práctica de actividad física.

Así mismo, declaro que mantendré indemne a la Universidad de Manizales frente a cualquier reclamación económica derivada de dichos gastos, sin perjuicio de la responsabilidad que legalmente pudiera corresponderle a la Universidad cuando el daño sea consecuencia de dolo o culpa grave atribuible a esta.

Código:	DYC-FOR-017		DESARROLLO HUMANO
Versión:	1		
Fecha:	16/07/2026		FORMATO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA USO DEL GIMNASIO DE LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES POR TERCEROS

Declaro igualmente que la información suministrada es veraz y me comprometo a informar de manera inmediata cualquier modificación que afecte mi afiliación o cobertura en salud.

Así mismo, manifiesto que conozco que la Universidad de Manizales recomienda contar adicionalmente con mecanismos de protección complementarios, tales como una póliza de accidentes personales, medicina prepagada, plan complementario de salud u otros seguros que amparen los riesgos derivados de la práctica de actividad física, cuya contratación y mantenimiento son de mi exclusiva responsabilidad.

En caso de presentarse un accidente, lesión o cualquier evento que afecte mi salud durante el uso del gimnasio, autorizo a la Universidad de Manizales para brindar la atención inicial de emergencia que resulte razonablemente necesaria y, de ser requerido, gestionar mi traslado al prestador de servicios de salud correspondiente o solicitar la asistencia de los organismos de atención de emergencias.

Entiendo y acepto que la atención médica posterior, los gastos hospitalarios, farmacéuticos, quirúrgicos, de rehabilitación, transporte asistencial y cualquier otro costo derivado del evento serán asumidos por mi EPS, por la aseguradora correspondiente, cuando exista, o directamente por mí, según las condiciones de mi afiliación y de las coberturas contratadas, sin que ello genere responsabilidad económica para la Universidad de Manizales, salvo en los casos en que la ley disponga expresamente lo contrario.

SEXTA. Me comprometo a utilizar correctamente las instalaciones, equipos y elementos del gimnasio, siguiendo las instrucciones impartidas por el personal autorizado y respetando las normas de seguridad, convivencia e higiene establecidas por la Universidad de Manizales.

Igualmente, me obligo a abstenerme de realizar conductas que puedan poner en riesgo mi integridad, la de otros usuarios o la infraestructura institucional.

SÉPTIMA. Asumo la responsabilidad por los daños que, por dolo o culpa, cause a los equipos, instalaciones o bienes de la Universidad de Manizales, obligándome a reparar o indemnizar los perjuicios ocasionados conforme a la ley.

OCTAVA. Declaro que toda la información suministrada en este documento es veraz y completa, y me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio relevante en mi estado de salud que pueda afectar la práctica de actividad física.

Código:	DYC-FOR-017		DESARROLLO HUMANO
Versión:	1		
Fecha:	16/07/2026		FORMATO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA USO DEL GIMNASIO DE LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES POR TERCEROS

NOVENA. Autorizo a la Universidad de Manizales para tratar mis datos personales conforme a la legislación vigente sobre protección de datos personales y a la política institucional de tratamiento de la información, con la finalidad de administrar el acceso y uso del gimnasio, atender situaciones de emergencia y cumplir las obligaciones legales e institucionales relacionadas con este servicio.

DÉCIMA. La permanencia y autorización para el uso de las instalaciones del Gimnasio de la Universidad de Manizales estará condicionada a la suscripción previa de la presente Declaración de Exoneración de Responsabilidad, al diligenciamiento de los formatos y documentos que la Universidad determine, así como al cumplimiento permanente del reglamento del gimnasio y de las normas institucionales aplicables.

La Universidad de Manizales podrá suspender o restringir el acceso al gimnasio cuando el usuario incumpla las disposiciones establecidas, suministre información falsa o incompleta, omita informar condiciones de salud relevantes para la práctica de actividad física, haga un uso inadecuado de las instalaciones o represente un riesgo para su propia integridad, la de otros usuarios o la de los bienes institucionales.

DÉCIMA PRIMERA. Declaro que he leído íntegramente el presente documento, que comprendo su contenido y alcance jurídico, que he tenido la oportunidad de formular las preguntas pertinentes y que lo suscribo de manera libre, consciente y voluntaria.

Nombre: _____
Documento de identidad: _____
Firma: _____
Fecha: _____