

	CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYOR DE EDAD	Código: FO-SC04
		Vigencia: 10/01/2023
	SERVICIO AL CLIENTE	Versión: 1
		Página 1 de 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYOR DE EDAD

Yo, _____, identificado(a) con documento de identidad número. _____ expedido en _____, con domicilio en la ciudad de _____, actuando en nombre propio declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto que durante las actividades de participación en los torneos y/o procesos deportivos a llevarse a cabo por la Liga, en el desarrollo de los mismos pueden surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de las actividades asociadas a la participación en el certamen, así como todos los riesgos asociados con la participación de mi representado en la actividad incluyendo sus propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la LIGA DE BALONCESTO DE SANTAFE DE BOGOTA D.C. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

Así mismo, certifico que me encuentro afiliado(a) y activo a la entidad promotora de salud EPS _____ del régimen _____ y me encuentro en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para el desarrollo de la actividad y no poseo enfermedades infectocontagiosas y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en los programas de la liga, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con estas; De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 para la protección de datos personales, cuyo objeto es desarrollar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma.

Autorizo para que los datos personales, fotografías, videos y contenido audiovisual, puedan ser publicados en redes sociales y la página web de la Liga de Baloncesto de Bogotá, en lo relacionado con la participación en los torneos y/o procesos deportivos, excluyendo a esta Entidad de cualquier responsabilidad derivada de alguna demanda por situación de publicación de datos personales.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los ____ días del mes _____ de 2023.

Firma del Deportista