

**EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DEPORTISTAS MAYORES DE EDAD PARA EL CAMPEONATO DISTRITAL DE LA LIGA BOGOTANA DE PORRISMO**

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, Deportista responsable, por medio del presente documento de manera libre, expresa y voluntaria declaro que habiendo sido informado(a) del **SEGUNDO CAMPEONATO DISTRITAL DE PORRISMO organizado** por LIGA BOGOTANA DE PORRISMO, y conociendo que su aprendizaje, práctica, proceso de formación y competitividad, es una actividad riesgosa y peligrosa a la salud e integridad física, es mi atención y voluntad total, libre de consentimiento apoyar esta actividad deportiva, asumiendo los riesgos y peligros en su práctica, proceso de formación y competitividad, por lo cual de acuerdo a lo establecido en el Código Civil Colombiano y demás normas concordantes y pertinentes al respecto, exoneró total y explícitamente a la organización y todos sus dependientes del **SEGUNDO CAMPEONATO DISTRITAL - LIGA BOGOTANA DE PORRISMO**, por cualquier incidente, siniestro o eventualidad que se pudiera presentar en el desarrollo del campeonato, así como en el uso, disfrute y utilización del escenario. En consecuencia, en caso de ocurrencia de un incidente, siniestro o eventualidad que afecte la salud e integridad física, que tenga como consecuencia entre otros la hospitalización, medicamentos incapacidad física, intervención quirúrgica, pérdida total, parcial, permanente o transitoria de órganos corporales, asumo los costos necesarios que ameriten restituir a su estado normal la salud e integridad física. Que, por lo manifestado anteriormente, asumo la responsabilidad total, exclusiva y personal respecto a los riesgos y peligros que en el desarrollo de la competencia se requiera y por lo tanto, renuncio expresamente a efectuar cualquier reclamación o acción de índole civil, administrativa o penal en contra la organización y todos sus dependientes del **SEGUNDO CAMPEONATO DISTRITAL - LIGA BOGOTANA DE PORRISMO**. Que fui informado por los organizadores del **PRIMER CAMPEONATO DISTRITAL - LIGA BOGOTANA DE PORRISMO**, que la entidad brinda el servicio de paramédicos y ambulancia para mi atención en caso de requerirse ante algún incidente, siniestro o eventualidad durante el desarrollo del campeonato de este deporte.

**AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICIDAD DE IMÁGENES DE DEPORTISTAS Y MAYORES DE EDAD.** En virtud de lo expresado por la Corte Constitucional en Sentencia C-748 de 2011 "...se interpreta que los datos del deportista pueden ser objeto de tratamiento siempre y cuando no se ponga en riesgo la prevalencia de sus derechos fundamentales e inequívocamente responda a la realización del principio de su interés superior, cuya aplicación específica devendrá del análisis de cada caso en particular." Declaro conocer que las imágenes y videos donde aparezco son datos sensibles de acuerdo a la normatividad vigente, por lo tanto, NO me encuentro obligado a autorizar el tratamiento de los mismos, sin embargo, declaro otorgar voluntaria y expresamente, las siguientes autorizaciones:

A. Autorizo el uso de su imagen, fotografía, voz, sonidos, filmaciones magnéticas y cualquier otro registro audiovisual, para ser usadas por la LIGA BOGOTANA DE PORRISMO como parte del material publicitario promocional, interno y externo, que en la federación se difunda públicamente por cualquier medio, sea medios impresos, internet, televisión, radio y cualquier otro medio de difusión.

B. LA LIGA BOGOTANA DE PORRISMO, actuará como RESPONSABLE del tratamiento de datos personales cuyo tratamiento se autoriza, datos que podrá recolectar, usar y tratar conforme a su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Para constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Bogotá D.C., a los ( ) días, del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil veintiseis(2026).

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y APELLIDOS DEL DEPORTISTA** \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_  
**TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL CLUB O INSTITUCIÓN EDUCATIVA** \_\_\_\_\_