

NIT 901.345.331**6ª Versión Athletic Race "Las Calles se Visten de Rosa 2026"****CONSENTIMIENTO INFORMADO, EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y DATOS PERSONALES**

Al completar la inscripción y/o firmar el presente documento, el/la participante (o su representante legal en caso de menores de edad) declara conocer, comprender y aceptar en su totalidad los términos expuestos a continuación:

PRIMERA. DECLARACIÓN DE SALUD Y APTITUD FÍSICA: Declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro en condiciones físicas, médicas y psicológicas óptimas para participar en la carrera atlética 'Las Calles se Visten de Rosa 2026'. Reconozco que las pruebas de atletismo de calle implican un esfuerzo físico considerable. Expreso que no padezco de patologías, lesiones o impedimentos médicos que contraindiquen mi participación activa en este evento.

SEGUNDA. ASUNCIÓN DE RIESGOS: Entiendo y acepto voluntariamente que la participación en eventos deportivos masivos al aire libre conlleva riesgos inherentes (tales como caídas, lesiones musculares, contacto con otros participantes, condiciones climáticas, tránsito vehicular y eventualidades de fuerza mayor). Asumo de manera personal, exclusiva y consciente la totalidad de los riesgos derivados de mi participación.

TERCERA. EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL: Libero de toda responsabilidad civil, penal, contractual o extracontractual a la FUNDACIÓN SONRIENDO POR LA VIDA, sus directivos, empleados, voluntarios, patrocinadores, aliados estratégicos y a las autoridades locales, por cualquier daño físico, lesión, incapacidad, enfermedad, fallecimiento o pérdida/daño de pertenencias personales que pudiera sufrir antes, durante o después del desarrollo del evento.

CUARTA. ATENCIÓN DE EMERGENCIA Y FERIA DE LA SALUD ROSA: Autorizo al personal médico y de socorro designado para la carrera y para la Feria de la Salud Rosa a prestarme la atención básica de primeros auxilios y de promoción/prevención de la salud que sea necesaria en el lugar de encuentro o el traslado a un centro asistencial en caso de emergencia. Eximo a los organizadores de los costos médicos que no estén cubiertos por las pólizas de seguro del evento o la EPS respectiva.

QUINTA. AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y PROPIEDAD INTELECTUAL: Concedo a la Fundación Sonriendo por la Vida autorización expresa, gratuita e irrevocable para capturar, reproducir, divulgar y publicar fotografías, videos y grabaciones sonoras de mi participación. Estas piezas podrán ser difundidas en redes sociales, páginas web, medios de comunicación, informes institucionales y material publicitario con fines strictly comunitarios, de concientización y promoción de futuras ediciones de la carrera.

SEXTA. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (LEY HÁBEAS DATA): Autorizo el tratamiento de mis datos personales recopilados durante la inscripción, conforme a la Ley 1581 de 2012 de Colombia, para fines operativos de la carrera, envío de información sobre la entrega de kits, logística y futuras actividades institucionales de la Fundación.

SÉPTIMA. ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO Y RECOMENDACIONES: Me comprometo a portar visiblemente la camiseta oficial y el número asignado, seguir las indicaciones del equipo de logística, acatar los horarios y cuidar las instalaciones del Parque de la Provincia y la ruta estipulada.

Nota para Menores de Edad: Si el/la participante es menor de 18 años, este documento debe ser diligenciado y firmado expresamente por su padre, madre o tutor legal, quien asume plenamente la responsabilidad en representación del menor.

ACEPTACIÓN DEL PARTICIPANTE

Aceptado electrónicamente o en formato físico.

Firma del Participante o Tutor Legal

Nombre: _____

C.C. / Doc: _____

POR LA ORGANIZACIÓN

Fundación Sonriendo por la Vida

NIT: Organización Social Sin Ánimo de Lucro

Organizador Oficial - Versión 6ª 2026

Dirección General - FUNSOVIDA

Valledupar, Cesar - Colombia