

CONSENTIMIENTO INFORMADO, DECLARACIÓN DE ESTADO DE SALUD,
ACEPTACIÓN DE RIESGOS, AUTORIZACIÓN PARA ATENCIÓN DE
EMERGENCIAS, TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN
COPA SABOR Y GOL ARROZ DEL LLANO 2026

Villavicencio, Meta, ____ de _____ de 2026.

, _____, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, nacido(a) el ____ de _____ de _____, residente en la comuna No. ____ de Villavicencio, con dirección _____, teléfono _____, correo electrónico _____, afiliado(a) a la EPS _____ e integrante del equipo _____, manifiesto que recibí información clara, suficiente y comprensible sobre las condiciones de mi participación en la COPA SABOR Y GOL ARROZ DEL LLANO 2026, organizada, administrada y dirigida técnica y deportivamente por la LIGA DE FÚTBOL SALA DEL META, con el patrocinio y apoyo comercial de COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A., a través de su marca ARROZ DEL LLANO, y de manera libre, consciente e informada realizo las siguientes declaraciones y autorizaciones:

PRIMERA. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA Y REQUISITOS. Declaro que soy mayor de dieciocho (18) años y que participo de manera libre y voluntaria en una competencia deportiva de carácter aficionado o no profesional. Manifiesto que resido en la comuna representada por mi equipo, que no tengo la condición de jugador profesional activo, que no estoy inscrito en otro equipo participante y que la información y los documentos suministrados son completos y auténticos. Autorizo a la LIGA DE FÚTBOL SALA DEL META para verificar el cumplimiento de estos requisitos y acepto que la falsedad, suplantación, doble inscripción o incumplimiento podrá generar el rechazo de mi inscripción, exclusión o aplicación de las sanciones previstas en el reglamento, previa garantía de mi derecho de defensa y contradicción. Reconozco que mi participación no genera relación laboral, prestación de servicios, representación, mandato o vínculo contractual con COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A. ni con LA LIGA y que, por tanto, no causa salarios, honorarios, prestaciones sociales, auxilios o indemnizaciones laborales.

SEGUNDA. INFORMACIÓN SOBRE EL EVENTO Y SUS RESPONSABLES. Declaro que conozco que la COPA SABOR Y GOL ARROZ DEL LLANO 2026 se desarrollará en escenarios deportivos ubicados en las diferentes comunas de Villavicencio, principalmente durante los sábados y domingos comprendidos entre el 3 de octubre y el 29 de noviembre de 2026, conforme a la programación expedida por LA LIGA. Entiendo que las fechas, horarios y escenarios podrán modificarse por razones técnicas, climáticas, de seguridad, disponibilidad de las instalaciones, fuerza mayor, caso fortuito u orden de autoridad competente. Conozco y acepto que LA LIGA es responsable de la organización, administración, inscripción, programación, arbitraje, disciplina, ejecución técnica, seguridad deportiva y disposición, revisión y administración de los escenarios, mientras que COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A. actúa como patrocinador y aliado comercial, suministra la premiación, determinados elementos deportivos y apoyo publicitario y logístico, pero no dirige técnicamente el torneo, no selecciona

árbitros, no habilita jugadores, no presta servicios médicos y no es propietaria, administradora, operadora, tenedora ni guardiana de las instalaciones deportivas. TERCERA. DECLARACIÓN SOBRE MI ESTADO DE SALUD. Declaro que, según la información que conozco sobre mi estado de salud, me encuentro en condiciones físicas y mentales compatibles con la práctica del fútbol sala y que no padezco enfermedad, lesión, limitación o restricción médica que me impida participar o que represente un riesgo extraordinario para mi salud o la de terceros. Manifiesto que me encuentro afiliado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud y me comprometo a mantener activa dicha afiliación durante el torneo. Informo que mi grupo sanguíneo y factor RH es _____; presento las siguientes alergias:

_____; utilizo actualmente los siguientes medicamentos: _____; tengo los siguientes antecedentes médicos o lesiones: _____; y cuento con las siguientes restricciones o recomendaciones médicas: _____. Si dejo alguno de

estos espacios sin diligenciar, declaro que no tengo conocimiento de una condición relevante que deba informar. Me comprometo a comunicar inmediatamente a LA LIGA cualquier lesión, incapacidad, restricción, recomendación médica o modificación de mi estado de salud y a abstenerme de jugar cuando presente síntomas o condiciones que puedan poner en riesgo mi integridad o la de otras personas.

CUARTA. VALORACIÓN MÉDICA Y DEBER DE AUTOCUIDADO. Reconozco que este documento no constituye una valoración, certificación o concepto médico y que ni LA LIGA ni COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A. están certificando mi aptitud física. Si tengo dudas, antecedentes, síntomas o restricciones, me corresponde consultar previamente a un profesional de la salud y atender sus recomendaciones. Me obligo a realizar calentamiento, utilizar vestuario y calzado adecuados, mantener una hidratación razonable, actuar con prudencia, respetar mis límites físicos y suspender mi participación cuando presente dolor, mareo, dificultad respiratoria, desorientación, pérdida de fuerza, alteración visual u otra manifestación que pueda comprometer mi salud.

QUINTA. CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE RIESGOS DEPORTIVOS. Declaro que he sido informado(a) y comprendo que el fútbol sala es una actividad de contacto, desplazamiento rápido y esfuerzo físico y cardiovascular que implica riesgos ordinarios aun cuando se adopten medidas razonables de prevención. Estos riesgos incluyen caídas, resbalones, choques con jugadores, impactos con el balón, contacto con paredes, mallas, arcos u otros elementos, golpes, contusiones, heridas, raspaduras, esguinces, luxaciones, fracturas, lesiones musculares, tendinosas, articulares, ligamentarias, dentales, faciales o craneales, deshidratación, agotamiento, mareos, desmayos y alteraciones respiratorias o cardiovasculares. Excepcionalmente, una lesión o emergencia puede producir incapacidad temporal o permanente, agravamiento de una condición previa e incluso la muerte. También entiendo que existen riesgos derivados de las condiciones climáticas, el comportamiento de jugadores o asistentes, los desplazamientos y las condiciones propias de cada escenario. Conociendo esta información, acepto voluntariamente los riesgos normales e inherentes a la práctica del fútbol sala, sin que esta aceptación comprenda daños causados por dolo, culpa grave, incumplimiento de obligaciones legales o condiciones inseguras atribuibles a la persona o entidad responsable.

SEXTA. CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO Y COMPORTAMIENTO. Declaro que recibí, leí o tuve la oportunidad real de consultar el reglamento oficial del torneo,

comprendo su contenido y acepto cumplirlo. Me comprometo a respetar la programación, las decisiones de los árbitros, las instrucciones de los coordinadores y las normas de utilización de los escenarios; mantener una conducta respetuosa antes, durante y después de los partidos; abstenerme de participar bajo los efectos de alcohol, sustancias psicoactivas o medicamentos que reduzcan mis capacidades; no portar armas ni elementos peligrosos; no agredir, amenazar, discriminar o provocar a jugadores, árbitros, organizadores o asistentes; cuidar las instalaciones y elementos deportivos y observar la Ley 1801 de 2016. Acepto que LA LIGA podrá impedir o suspender mi participación cuando presente una lesión visible, síntomas de enfermedad, conducta peligrosa, incumplimiento del reglamento o cualquier situación que razonablemente pueda comprometer la seguridad del encuentro.

SÉPTIMA. ATENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS Y EMERGENCIAS. En caso de accidente, lesión, pérdida de conciencia o emergencia ocurrida durante mi participación, autorizo a LA LIGA y al personal de primeros auxilios o de salud dispuesto para el evento para realizar una valoración inicial, brindarme primeros auxilios, comunicarse con mi contacto de emergencia, solicitar una ambulancia y gestionar mi traslado al centro asistencial que razonablemente corresponda, especialmente cuando no me encuentre en condiciones de expresar mi voluntad y la demora pueda agravar mi estado. Entiendo que esta autorización no permite efectuar procedimientos médicos distintos de los necesarios para la atención inicial ni sustituye el consentimiento exigido por la institución prestadora de salud. Comprendo que la atención médica definitiva será prestada por mi EPS, la red del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la entidad aseguradora que resulte aplicable o el prestador correspondiente y acepto asumir los copagos, cuotas moderadoras, tratamientos y gastos que legalmente me correspondan y que no estén cubiertos por el sistema de salud o por una póliza contratada para el evento.

OCTAVA. INFORMACIÓN Y CONTACTO DE EMERGENCIA. Autorizo a LA LIGA para comunicarse, cuando resulte necesario, con la siguiente persona: nombre _____, parentesco _____, teléfono principal _____ y teléfono alternativo _____. Declaro que informé previamente a esta persona sobre el suministro de sus datos para esta finalidad y que la información es correcta y se encuentra actualizada.

NOVENA. DELIMITACIÓN DE RESPONSABILIDADES. Reconozco que COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A. interviene exclusivamente como patrocinador, aliado comercial y promotor de la marca ARROZ DEL LLANO y que no es propietaria, tenedora, administradora, operadora ni guardiana de los escenarios deportivos. Tampoco selecciona o contrata árbitros, verifica mi condición física, habilita jugadores, adopta decisiones técnicas o disciplinarias, presta servicios médicos ni controla materialmente las instalaciones. En consecuencia, COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A. no responderá por accidentes, lesiones, enfermedades, incapacidades, pérdidas, hurtos, daños a bienes, decisiones arbitrales, sanciones deportivas, actuaciones de otros participantes o asistentes ni por las condiciones de los escenarios cuya propiedad, tenencia, administración, disponibilidad, mantenimiento, revisión y seguridad corresponden a LA LIGA, salvo cuando se demuestre que el daño fue consecuencia directa de una actuación dolosa o gravemente culpable imputable a COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A. LA LIGA será responsable de las obligaciones que le correspondan como organizadora, administradora y directora técnica del torneo, incluyendo la programación, arbitraje, disciplina, revisión y

seguridad de los escenarios y coordinación de emergencias. Esta delimitación no representa renuncia a derechos irrenunciables ni exonera a ninguna persona o entidad de responsabilidad por sus propios actos, omisiones o incumplimientos legales.

DÉCIMA. OBJETOS Y BIENES PERSONALES. Declaro que soy responsable de la custodia de mi dinero, documentos, teléfono, prendas, equipos y demás bienes personales. Comprendo que COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A. no presta servicios de depósito, custodia o vigilancia y no responde por pérdidas, daños o hurtos de bienes ingresados a los escenarios. Cualquier novedad deberá ser informada a LA LIGA y, cuando corresponda, a las autoridades competentes.

DÉCIMA PRIMERA. AUTORIDAD TÉCNICA Y DISCIPLINARIA. Reconozco a LA LIGA como autoridad técnica y deportiva del torneo y acepto que las decisiones sobre inscripción, habilitación, programación, arbitraje, resultados, clasificación y disciplina serán adoptadas por ella de conformidad con el reglamento y con respeto de los derechos de defensa y contradicción. Las reclamaciones deberán presentarse mediante los procedimientos y dentro de los plazos reglamentarios. Comprendo que COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A. no tiene competencia para resolver o modificar decisiones técnicas, arbitrales o disciplinarias.

DÉCIMA SEGUNDA. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. De manera libre, previa, expresa e informada, autorizo a la LIGA DE FÚTBOL SALA DEL META y a COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A., cada una como responsable independiente respecto de los datos que recolecte o administre, para tratar mis datos personales de identificación, contacto, residencia, afiliación en salud, participación deportiva, planillas, resultados, actuaciones disciplinarias y contacto de emergencia con las finalidades de gestionar y verificar mi inscripción; conformar equipos y planillas; elaborar identificaciones; programar encuentros; administrar resultados, estadísticas, reclamaciones y sanciones; prevenir riesgos; atender emergencias; garantizar la seguridad; elaborar informes; contactarme y divulgar información propia del torneo. He sido informado(a) de que puedo conocer, actualizar y rectificar mis datos; solicitar prueba de esta autorización; conocer el uso otorgado a la información; presentar consultas o reclamos; solicitar la supresión de mis datos y revocar la autorización cuando resulte legalmente procedente, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus disposiciones reglamentarias.

DÉCIMA TERCERA. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE SALUD. Con la firma del presente documento autorizo de manera previa, expresa e informada a la LIGA DE FÚTBOL SALA DEL META para recolectar, almacenar, consultar y utilizar la información relacionada con mi estado de salud, afiliación a la EPS, antecedentes médicos, alergias, medicamentos, lesiones y contacto de emergencia, exclusivamente para verificar las condiciones de mi participación, prevenir riesgos y facilitar la atención de cualquier accidente o emergencia. Autorizo igualmente que esta información sea comunicada, cuando resulte necesario para proteger mi vida o integridad, al personal de primeros auxilios, servicios de ambulancia, profesionales de la salud, instituciones médicas, EPS o autoridades competentes. LA LIGA deberá mantener esta información bajo reserva y permitir su acceso únicamente a las personas que necesiten conocerla para las finalidades señaladas. Declaro que conozco el carácter sensible de estos datos y que otorgo voluntariamente esta autorización con la firma del presente consentimiento.

DÉCIMA CUARTA. AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN Y VOZ. Con la firma del presente documento autorizo de manera previa, expresa, informada y gratuita a COMERCIALIZADORA DEL LLANO S.A. y a la LIGA DE FÚTBOL SALA DEL META para tomar, grabar, reproducir, editar, publicar y divulgar fotografías, videos, grabaciones de voz y demás registros audiovisuales obtenidos durante mi participación en la COPA SABOR Y GOL ARROZ DEL LLANO 2026. Esta autorización comprende su utilización en redes sociales, páginas web, medios impresos, digitales y audiovisuales, piezas publicitarias, comunicaciones institucionales y demás contenidos destinados a informar, promocionar y conservar la memoria del torneo y de la marca ARROZ DEL LLANO, sin que exista obligación de pagarme remuneración o compensación económica. Las imágenes y grabaciones deberán utilizarse de manera respetuosa y no podrán emplearse para afectar mi honra, dignidad, intimidad o buen nombre. La presente autorización permanecerá vigente respecto de los contenidos producidos y publicados legítimamente con ocasión del torneo.

DÉCIMA QUINTA. VIGENCIA Y REVOCATORIA. Las declaraciones y autorizaciones contenidas en este documento estarán vigentes durante mi participación y, posteriormente, por el tiempo necesario para atender reclamaciones, conservar soportes y cumplir obligaciones legales. Podré revocar las autorizaciones relativas a datos personales e imagen cuando resulte legalmente procedente, sin afectar los tratamientos o publicaciones legítimamente realizados con anterioridad ni la información cuya conservación sea obligatoria.

DÉCIMA SEXTA. DECLARACIÓN FINAL. Declaro que leí integralmente este documento antes de firmarlo, que tuve la oportunidad de formular preguntas y solicitar aclaraciones, que comprendí su contenido y alcance y que la información suministrada es verdadera. Manifiesto que no fui presionado(a), engañado(a) ni obligado(a) a participar y que otorgo este consentimiento de manera libre, consciente e informada. También declaro que recibí o tuve acceso al reglamento oficial del torneo y acepto cumplir sus disposiciones.

DATOS Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: _____

Cédula de ciudadanía No.: _____

Equipo: _____

Comuna que representa: _____

Número de camiseta: _____

Firma: _____

Huella índice derecho: _____

Fecha: _____