



AUTORIZACIÓN PATERNA / TUTORES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN LA UTGS - ALQUEZAR TRAIL 14 KM

DATOS DEL MENOR:

Nombre y Apellidos:

DNI del menor:

Fecha de nacimiento:

DATOS DEL AUTORIZANTE:

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono/ s de contacto:

En su calidad de (marcar con una "X"): padre madre tutor legal

DECLARO:

I. Que doy mi conformidad expresa y autorizo a que mi hijo tutelado, cuyos datos han sido reseñados, pueda participar en la carrera que se celebrará el próximo 27 de Septiembre de 2020.

II. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la carrera, consintiendo en nombre del menor en aquellos aspectos en que se requiera.

III. Que mi hijo/ tutelado se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado para participar voluntariamente en esta actividad, y no padece ninguna lesión o enfermedad que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud con dicha participación.

IV. Que autorizo a la organización para cubrir un contrato de seguro con la compañía que estimo oportuno en el que conste como asegurado mi hijo / tutelado y dar así cobertura a los daños que pudiera sufrir por la actividad física en la que participa.

V. Que de conformidad con lo previsto en lo citado Reglamento, autorizo expresamente a AADD Guara Spirit, el uso de las imágenes en soporte fotográfico y /o audiovisual que se capte del menor durante la carrera sin limitación temporal ni territorial y sin derecho a contraprestación alguna, para su uso en los medios de comunicación únicamente con fines divulgativos de la celebración de la carrera.

En..... A.....dede 2020.

FIRMA: