AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

(per a menors de 18 anys)

En/Na .....

Amb DNI núm. ..... i com a pare/mare/ o tutor/a, autoritzo sota la meva

responsabilitat al menor .....

amb data de naixement ...../...../....., a que participi a la Cursa del Club Natació Sabadell

amb data 5 de novembre de 2017, i reconec expressament que es troba en condicions físiques adequades

per a la pràctica de l'exercici físic i eximeixo de tota responsabilitat als organitzadors, patrocinadors, col·laboradors i voluntaris pel que fa referència al desenvolupament de les seves tasques.

Així mateix, accepto el reglament, la clàusula de protecció de dades i la publicació de fotografies i vídeos de la cursa i l'entrega de premis:

Signatura.

Sabadell, ... de ..... del 2017