AUTORIZACIÓN PATERNA
CURSA TOMBATOSSALS 2023

Nombre:	
Apellidos:	
Fecha Nacimiento:	**Sexo: Mas. Fem.**
DNI (Si tuviera):	**Dorsal:**
Padre/Madre/Tutor:	**DNI:**
Domicilio:	
Población:	
Provincia:	**C.P.**
Mail:	**TF.**

AUTORIZACIÓN PATERNA/TUTOR:
Don/Doña_____
AUTORIZO a_____ a participar en la carrera CURSA TOMBATOSSALS 2023, organizada por C.A. Running Castelló
De la misma forma, acepto las condiciones generales de inscripción y funcionamiento establecidas por los organizadores.
Además acepta que existen riegos asociados a dicha actividad, y por ello descarga de toda responsabilidad a la organización de la misma.
Todos los datos facilitados a través del formulario o correo electrónico serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo con Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos. C.A. Running Castelló insiste en su compromiso de uso responsable y confidencial de los datos garantizando su uso de acuerdo con las exigencias legales y que sólo serán utilizados por los mismos para llevar a cabo las propias tareas básicas administrativas y de comunicación. Si usted desea rectificar o cancelar sus datos de nuestro fichero, puede notificarlo enviando una solicitud a través de nuestro correo electrónico carreras.freerun@gmail.com
Leído y comprendido lo anterior, lo acepto y consiento el tratamiento que se me ha notificado.

Firmado:

Castellón, a 17 de Descimbre de 2023