AYUNTAMIENTO
VILLA DE ALLO

Formulario de Autorización para menores de edad

IV Carrera Solidaria Villa de Allo 2023

DATOS DEL MENOR:

Nombre y apellidos:

DNI (en caso de tenerlo):

Fecha de nacimiento:

DATOS DEL AUTORIZANTE:

Nombre y apellidos:

DNI: Nacionalidad:

Fecha de nacimiento:

Teléfono/s:

En su calidad de (táchese lo que no corresponda): 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.

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 suscribir un contrato de seguro con la compañía que estime 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 el citado Reglamento, autorizo expresamente al Ayuntamiento de Allo para el uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o audiovisual que se capten del menor durante la carrera sin limitación temporal ni territorial y sin derecho a contraprestación alguna, para su uso en los medios de comunicación on-line y off-line de únicamente con fines divulgativos de la celebración de la carrera.

** EL FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL RESPONSABLE DEL MENOR EL DIA DE LA RECOGIDA DEL DORSAL .*

EN CASO DE NO ENTREGARLO, EL MENOR NO PODRÁ PARTICIPAR EN LA CARRERA.

FIRMA:

En ……, a ……. de …….. de 2023