AUTORIZACIÓN A PARTICIPANTES MENORES DE EDAD

(Presentar a la recogida del pasaporte)

Dn/Dña_____ con D.N.I. _____como madre/padre o tutor de_____, menor de edad, autorizo a la participación en el PASAPORTE SENDERISTA que tendrá lugar el próximo ___ de _____de 2018/19 en _____. De la misma forma que declaro haber leído y acepto el reglamento publicado.

En ..... , a ..... de .....de .....

Fdo:

Autorizo ☐ **SI** ☐ **NO** (*marcar lo que proceda)* a que la Comarca Campo de Daroca realice fotografías y a que dichos documentos sean publicadas en la página Web de la Comarca u otras publicaciones editadas por la misma, con la única finalidad de promocionar las actividades organizadas por la Comarca.

AUTORIZACIÓN A PARTICIPANTES MENORES DE EDAD

(Presentar a la recogida del pasaporte)

Dn/Dña_____ con D.N.I. _____como madre/padre o tutor de_____, menor de edad, autorizo a la participación en el PASAPORTE SENDERISTA que tendrá lugar el próximo ___ de _____de 2018/19 en _____. De la misma forma que declaro haber leído y acepto el reglamento publicado.

En ..... , a ..... de .....de .....

Fdo:

Autorizo ☐ **SI** ☐ **NO** (*marcar lo que proceda)* a que la Comarca Campo de Daroca realice fotografías y a que dichos documentos sean publicadas en la página Web de la Comarca u otras publicaciones editadas por la misma, con la única finalidad de promocionar las actividades organizadas por la Comarca.