

AUTORIZACIÓN PATERNA / TUTORES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN LA CARRERA DE OBSTÁCULOS INFERNAL RUNNING.

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/a 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 de de 2024.

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, ni perjudicar gravemente su salud con dicha participación.

IV. Que autorizo a la organización para cubrir 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 lo citado Reglamento, autorizo expresamente a MIROEVENTS, 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 on- line y off- line de MIROEVENTS únicamente con fines divulgativos de la celebración de la carrera.

**** LA PRESENTE AUTORIZACIÓN DEBE ACOMPAÑARSE DE LA FOTOCOPIA DEL DNI O DOCUMENTO EQUIVALENTE DEL AUTORIZANTE.**

**** EL FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO EL DÍA DE LA RECOGIDA DEL DORSAL DEL MENOR. EN CASO DE NO RECIBIRSE, EL MENOR NO PODRÁ PARTICIPAR EN LA CARRERA AUN HABIENDO REALIZADO EL PAGO.**

En.....a,.....de..... de 2024.

FIRMA: