

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTOR LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN LA “COLORFEST MAIRENA DEL ALJARAFE”

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:

1. Que doy mi conformidad expresa y autorizo a mi hij@/tutelad@, cuyos datos han sido reseñados, a participar en la carrera **Colorfest del día 30 de Diciembre de 2024**.
2. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la carrera y consiento en nombre del menor en aquellos aspectos en los que se requiera mi autorización.
3. Que mi hij@/tutelad@ reúne las condiciones físicas necesarias, se encuentra adecuadamente entrenad@ para participar voluntariamente en esta actividad y no padece ninguna lesión, enfermedad o condición que pueda agravarse o poner en riesgo su salud durante la participación.
4. Autorizo a la Organización a utilizar imágenes, vídeos, grabaciones o cualquier otro material audiovisual en el que aparezca el menor para fines publicitarios, promocionales o informativos relacionados con la **Colorfest**.

IMPORTANTE:

- Esta autorización debe acompañarse de una fotocopia del DNI o documento equivalente del autorizante.
- El formulario completo y firmado debe enviarse **antes de la marcha** por correo electrónico a **info@evensur.es**.

En, a de de 2024.

Firma del Autorizante:

(Adjuntar fotocopia del DNI del autorizante)