

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA / TUTORES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES (mayores de 16 años) EN LA “II CARRERA SHARK RACE 16 DE JUNIO 2024 EN ROTA, CADIZ”

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 hij@/tutelad@, cuyos datos han sido reseñados, pueda participar en la carrera que se celebrará el próximo 16 de Junio de 2024 en Rota, Cádiz.

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 hij@/tutelad@ se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenad@ 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. Autorizo a la organización a utilizar imágenes, vídeos, grabaciones o cualquier otro registro de actividades del evento, donde pueda aparecer el menor, para cualquier propósito publicitario de la carrera.

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

**** EL FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO POR CORREO ELECTRONICO (ANTES DE LA CARRERA) A INFO@SHARKRACE.ES**

En.....a,.....dede 2024.