

AUTORIZACIÓN PADRE/MADRE O TUTOR PARA PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD

“MÓJATE POR LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN MACOTERA”

DATOS DEL MENOR

- Nombre y Apellidos: _____
- DNI.: _____
- Fecha de Nacimiento: ____/____/____

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

- Nombre y Apellidos: _____
- DNI.: _____
- Teléfono de contacto: _____

En su calidad de (marcar con una “X”):

Padre:

Madre:

Tutor legal:

DECLARO:

- I. Que doy mi conformidad expresa y autorizo a que mi hijo/a, tutelado/a, cuyos datos han sido reseñados, pueda participar en la actividad “Mójate por la Esclerosis Múltiple en Macotera” celebrará el día 11 de julio de 2021 en las Piscinas Municipales de Macotera (Salamanca).
- II. Que mi hijo/a, tutelado/a 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.
- III. 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/a, tutelado/a y dar así cobertura a los daños que pudiera sufrir por la actividad física en la que participa.
- IV. Que de conformidad con lo previsto en el citado reglamento, autorizo expresamente a la organización, 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 la organización y de difusión con fines divulgativos de la celebración de la carrera.

Y para que conste firmo la presente declaración:

En _____ a _____ de _____ de 2.021

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR: