



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL Y BOLSA DEL CORREDOR

CESIÓN DE RECOGIDA A TERCERAS PERSONAS · MÉRIDA · ACUEDUCTO DE LOS MILAGROS

1. DATOS DEL CORREDOR/A TITULAR INSCRITO/A

D. / DÑA.:

D.N.I. / NIE: N.º DORSAL ASIGNADO:

MODALIDAD OFICIAL EN LA QUE ESTÁ INSCRITO/A:

☐ 100 KM Resistencia ☐ 100 KM Pro (Competitiva) ☐ 30 Millas (~44 km)

2. DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA LA RETIRADA

D. / DÑA.:

D.N.I. / NIE: TELÉFONO DE CONTACTO:

AUTORIZO expresamente a la persona designada en el apartado 2 a **RECOGER EN MI NOMBRE EL DORSAL, CHIP Y LA BOLSA DEL CORREDOR** correspondientes a mi inscripción oficial en las Millas Romanas de Mérida 2027, manifestando que conoce las condiciones del evento y que me hará entrega inmediata de todo el material oficial para mi participación deportiva.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA QUE LA PERSONA AUTORIZADA DEBE PRESENTAR FÍSICAMENTE:

- [1] Fotocopia impresa del D.N.I., NIE o Pasaporte del titular inscrito que autoriza.
- [2] **Declaración Jurada original** debidamente firmada por el corredor titular del dorsal.
- [3] Documento de identidad original (D.N.I. o NIE) de la persona autorizada que realiza la recogida.



AVISO IMPORTANTE: Se recuerda que autorizar la retirada del dorsal y chip **NO constituye bajo ningún concepto una autorización para participar con ese dorsal a otra persona distinta**. El dorsal es intransferible. Correr con el dorsal de otro titular invalida el seguro de accidentes y supondrá la descalificación inmediata.

En Mérida, a _____ de marzo de 2027.

FIRMA DEL CORREDOR TITULAR INSCRITO:

.....
Autoriza la recogida en su nombre

FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA:

.....
Recoge el dorsal y asume la entrega



POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS

CLÁUSULA INFORMATIVA OFICIAL PARA PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER EL DORSAL

De conformidad con lo dispuesto en el **Reglamento General de Protección de Datos (RGPD UE 2016/679)** y la **Ley Orgánica 3/2018 (LOPD-GDD)** de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le facilitamos la siguiente información básica sobre el tratamiento de sus datos personales:

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Asociación Club Deportivo Caminos Romanos C.I.F. G-06540608 · Domicilio social en Mérida (Extremadura). Correo electrónico de contacto: organizacion@asociacioncaminosromanos.com
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Gestionar la acreditación y control de entrega del dorsal, chip oficial y bolsa del corredor a la persona expresamente autorizada por el participante; velar por la seguridad organizativa y atender las comunicaciones o incidencias derivadas de la recogida.
LEGITIMACIÓN	Consentimiento explícito otorgado por el titular del dorsal y por la persona autorizada mediante la firma del presente documento, así como el interés legítimo de la Organización en garantizar la correcta custodia del material deportivo.
DESTINATARIOS Y CESIONES	No se cederán datos a terceros ajenos a la organización deportiva, salvo requerimiento de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, servicios de emergencia o estricta obligación legal.
PLAZO DE CONSERVACIÓN	Los datos se conservarán durante el tiempo estrictamente necesario para la gestión del evento y, posteriormente, durante los plazos legalmente exigidos para la atención de posibles responsabilidades administrativas o judiciales.
DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, limitar u oponerse a su tratamiento, y solicitar su portabilidad dirigiendo un escrito acompañado de fotocopia de su documento de identidad a organizacion@asociacioncaminosromanos.com . Asimismo, puede presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).
PROCEDENCIA DE LOS DATOS	Facilitados directamente por la persona autorizada y por el corredor titular inscrito en el proceso de solicitud de recogida.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar información detallada y completa sobre nuestra política de privacidad corporativa en la web oficial: www.asociacioncaminosromanos.com

Declaración de conformidad: El/La abajo firmante declara haber sido informado/a de las condiciones del tratamiento de sus datos de carácter personal y otorga su consentimiento expreso para los fines indicados, comprometiéndose a custodiar el dorsal y entregarlo con fidelidad al titular asignado.

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I. / NIE:

**FIRMA DE LA PERSONA
AUTORIZADA:**

Conformidad con la cláusula RGPD