



AUTORIZACIÓN

D./D.ª	D.N.I.
DOMICILIO	TELÉFONO

Por medio del presente documento, autorizo a mi hijo/a

Nombre y Apellidos del niño /a

A que realice el IX TRAIL DE ALCONCHEL el domingo 5 de Octubre de 2025.

Quedando claro que el menor realiza la carrera bajo mi entera responsabilidad, quedando liberado el Excmo. Ayuntamiento de Alconchel de cualquier responsabilidad por accidente, lesión o suceso imprevisto que pueda surgir durante la prueba.

De conformidad con el artículo 18 de la Constitución y regulado por la ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor y a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen, y con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos facilitados formarán parte del Excmo. Ayuntamiento de Alconchel para la gestión del evento, así como el envío de información promocional de dicha prueba.

Entiendo y acepto que los datos/imagen pueden ser publicados por el Excmo. Ayuntamiento de Alconchel en medios de comunicación corporativos de dicha administración (web, redes sociales, ...) con las finalidades anteriormente mencionadas.

Alconchel, a 5 de Octubre de 2025

Fdo.: _____

