



## 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 X TRAIL DE ALCONCHEL el domingo 4 de Octubre de 2026.**

**Quedando claro que el menor realiza la carrera bajo mi responsabilidad.**

**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 4 de Octubre de 2026

Fdo.: \_\_\_\_\_

