

Anexo 1

CARRERA SOLIDARIA POR LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - 2023

AUTORIZACIÓN A LA PARTICIPACIÓN EN LA CARRERA PARA MENORES:

Datos del MENOR:

Nombre:
Apellidos:
DNI:
Fecha nacimiento:
Dirección:
Población:
CP:
Provincia:

DATOS DEL PADRE / MADRE o TUTOR LEGAL

Nombre:
Apellidos:
DNI:
Teléfono/s:
e-mail:
Parentesco con el menor
Dirección:
Población:
CP:
Provincia:

DECLARO:

1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la 3^a edición de la CARRERA SOLIDARIA
POR LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES.

2.- Que mi representado/a:

- Se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a, para participar voluntariamente en esta actividad.
- No padece enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud al participar en esta actividad.
- Si padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente su salud, al participar en esta actividad, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto adopten los/las Responsables de la misma.

3.- Que AUTORIZO a mi representado/a a participar en la 3^a edición de la CARRERA SOLIDARIA POR LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, que se celebrará el 29 de octubre de 2023.

4.- Que autorizo a la Organización:

- Ante cualquier lesión deportiva, así como en los traslados, a prestar la debida atención médica/sanitaria, por los médicos, enfermeros y personal sanitario designado por la organización para atender estas situaciones.
- Para usar cualquier fotografía, filmación, grabación, o cualquier otra forma de archivo de mi representado/a, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

Firma padre / madre / tutor

En _____ a ____ de _____ de 2023