

## 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 3ª 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 3ª 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