



AUTORIZACION PARA MENORES DE EDAD

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE/MADRE O TUTOR DEL MENOR)

DATOS PERSONALES DEL/ DE LA MENOR DE EDAD (Conforme consten en DNI, excepto domicilio)

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre
D.N.I./N.I.E.
Domicilio Código Postal Localidad
Provincia Fecha de Nacimiento / / Nacionalidad
Edad Sexo **H M**
Correo electrónico Teléfonos de localización /

DATOS DEL PROGENITOR/A - TUTOR/A – RESPONSABLE

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre
D.N.I./N.I.E. (padre, madre, tutor, etc.)
Teléfonos de localización / /

AUTORIZACION FOTOGRAFÍAS Y VÍDEOS

AUTORIZO Al Ayuntamiento de Lerma y a las entidades colaboradoras a fotografiar o filmar a mi hijo/a durante el desarrollo de la prueba, con el objeto de incorporar dichas imágenes a la memoria del Programa, así como para la difusión en revistas, redes sociales y medios de comunicación.

Los participantes en esta prueba están cubiertos por un seguro de accidentes con las coberturas obligatorias recogidas en el Real Decreto 849/1993.

No obstante, de conformidad con lo establecido en la Ley de Contratación de Seguro 50/1980, de 8 de Octubre, en caso de fallecimiento por accidente para los menores de 18 años el capital sobreentenderá como gastos de sepelio por accidente y quedará limitado a 3.000 euros.

MANIFIESTO QUE:

- He leído y comprendido el reglamento de la prueba, y voluntariamente lo acepto en su totalidad, a efectos de la participación de mi autorizado.
- Conozco los riesgos inherentes a la participación de mi autorizado en la prueba **Marcha Solidaria ACTIVA-TT** que se celebrará el día **29 de septiembre de 2019** y que se encuentra en posesión de las habilidades técnicas requeridas por la Organización en el Reglamento de la Prueba.

En base a lo anterior, ASUMO libre y conscientemente la materialización de los eventuales riesgos que pudieran producirse derivados de su participación en la referida prueba.

- Que mi autorizado no está afectado por ninguna contraindicación médica para la práctica deportiva, y que su estado físico y de salud es el adecuado para su participación en la prueba.

AUTORIZO a participar en la, a celebrar el próximo de 2019.

En a de de 2019.

Fdo.: _____

NOTA IMPORTANTE

EL DIA DE LA PRUEBA, DEBERA VD. ENTREGAR COPIA DE ESTE DOCUMENTO DEBIDAMENTE FIRMADO.

En cumplimiento de lo que se dispone en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos de carácter personal que nos proporcione, se recogerán en un fichero cuyo responsable es: Ayuntamiento de Lerma, con la finalidad de gestionar las inscripciones a la prueba, el envío de comunicaciones relacionadas con la misma, y la información sobre futuros eventos deportivos.

Los datos que se solicitan resultan necesarios para la formalización de la inscripción a la prueba, de manera que de no facilitarlos no será posible su participación en las pruebas.