

**AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS D' EDAT
FAIADA 18. 13 DE MAIG DE 2018**

DADES DEL MENOR:

Nom i cognoms:

DNI (en cas de tenir):

Data de naixement:

DADES DE L'AUTORITZANT:

Nom i cognoms:

DNI (en cas de tenir):

Data de naixement:

Nacionalitat:

Telèfon/s:

A la qualitat de (marcar amb una "X"): pare / mare / tutor legal

DECLARO:

I. Que dono la meua conformitat expressa i autoritzo al fet que el meu fill/tutelat, les dades del qual han estat ressenyats, pugui participar en la CURSA LA FAIADA que se celebrarà el proper 13 de maig de 2018.

II. Que conec i accepto íntegrament el Reglament, consentint en nom del menor en aquells aspectes en què es requereixi.

III. Que el meu fill/tutelat es troba en condicions físiques adequades i suficientment entrenat per participar voluntàriament en aquesta activitat, i no pateix cap lesió o malaltia que pugui agreujar-se i perjudicar greument la seva salut amb aquesta participació.

IV. Que autoritzo a l'organització per subscriure un contracte d'assegurança, si no en desposa, amb la companyia que estimi oportú en el qual consti com assegurat el meu fill/tutelat i donar així cobertura als danys que pogués sofrir per l'activitat física en la qual participa.

V. Que de conformitat amb el previst en el citat Reglament, autoritzo expressament a l'organitzador per a l'ús de les imatges en suport fotogràfic i/o audiovisual que es captin del menor durant l'activitat, sense limitació temporal ni territorial i sense dret a contraprestació alguna, per al seu ús en els mitjans de comunicació on-line i off-line de l'organitzador, únicament amb finalitats divulgatives de la celebració de la caminada.

*** EL FORMULARI HA DE LLIURAR-SE DEGUDAMENT SIGNAT EL DIA DE LA RECOLLIDA DEL DORSAL DEL MENOR. EN CAS DE NO REBRE'L, EL MENOR NO PODRÀ PARTICIPAR.**

SIGNATURA:

En, a de de 2018.