



**Centre
Excursionista de
Castellar**

FORMULARI D'AUTORITZACIÓ D'INSCRIPCIÓ PER MENORS D'EDAT A LA 2ª MARXA NÒRDICA DE CASTELLAR DEL VALLÈS.

DADES DEL MENOR PARTICIPANT A L' ESDEVENIMENT:

Nom _____
Cognoms _____
DNI _____
Data de naixement (dd/mm/aaaa) _____

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A:

Nom _____
Cognoms _____
DNI _____
Telèfon _____

MANIFESTO tenir coneixement del reglament de la prova i la MEVA CONFORMITAT amb el mateix. AUTORITZO a que el meu fill/a, tutelat/a, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar en la caminada de conformitat amb l'establert en el reglament de la mateixa i a que les seves dades siguin incorporades en el fitxer dels organitzadors de la cursa, amb la única finalitat de gestionar l'esdeveniment, enviar informació vinculada a aquest i realitzar accions promocionals. Així mateix, autoritzo a que el seu nom, cognoms siguin publicats en les llistes d'inscrits, cròniques, fotografies i filmacions de qualsevol mitjà de comunicació (diari, web, etc) amb la única finalitat de divulgar la prova esportiva. Les vostres dades seran tractades d'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals(BOE de 6/12/2018).

A _____, ____ de _____ de 2021

Firma Pare/Mare/Tutor/a