

CONSENTIMIENTO PARTICIPACIÓN MENORES

Yo, Doña/Don _____, nacida/o el día (dd/mm/aaaa) _____, con DNI número _____, por la presente autorizo a mi hija/o o tutelada/o, cuyos datos facilito a continuación, a participar en la prueba señalada "X Ancagua Trail" en Alloza.

Datos del menor :

- Nombre y Apellidos: _____
- Fecha nacimiento: _____
- DNI : _____
- Prueba:
 - ☐ Marcha Senderista 10K
 - ☐ Sprint Trail Nocturno

Como madre, padre o tutor legal del menor de edad cuyos datos acabo de facilitar, manifiesto mi conformidad expresa y autorizo que mi hija/o o tutelada/o participe en la carrera indicada, de acuerdo con el reglamento de la misma. Así mismo, autorizo que las imágenes de mi hija/o o tutelada/o, obtenidas durante su participación en la carrera, así como los datos relativos a su participación, puedan ser publicados a través de cualquier medio.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firmado (madre, padre o tutor legal)