

## **AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTOR LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES (MAYORES DE 16 AÑOS) EN LA “CARRERA SALVANDO RACE”**

### **DATOS DEL MENOR**

- **Nombre y apellidos:**
- **DNI del menor:**
- **Fecha de nacimiento:**

### **DATOS DEL AUTORIZANTE**

- **Nombre y apellidos:**
- **DNI:**
- **Teléfono/s de contacto:**
- **En su calidad de (marcar con una “X”):**
  - ☐ Padre
  - ☐ Madre
  - ☐ Tutor/a legal

### **DECLARO:**

1. Que doy mi conformidad expresa y autorizo a mi hij@/tutelad@, cuyos datos han sido reseñados, a participar en la carrera **Salvando Race**.
2. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la carrera y consiento en nombre del menor en aquellos aspectos en los que se requiera mi autorización.
3. Que mi hij@/tutelad@ reúne las condiciones físicas necesarias, se encuentra adecuadamente entrenad@ para participar voluntariamente en esta actividad y no padece ninguna lesión, enfermedad o condición que pueda agravarse o poner en riesgo su salud durante la participación.
4. Autorizo a la Organización a utilizar imágenes, vídeos, grabaciones o cualquier otro material audiovisual en el que aparezca el menor para fines publicitarios, promocionales o informativos relacionados con la **Salvando Race**.

### **IMPORTANTE:**

- Esta autorización debe acompañarse de una fotocopia del DNI o documento equivalente del autorizante.
- El formulario completo y firmado debe enviarse **antes de la carrera** por correo electrónico a **info@evensur.es**.

En ....., a ..... de ..... de 2025.

### **Firma del Autorizante:**

*(Adjuntar fotocopia del DNI del autorizante)*