

AUTORIZACIÓN PATERNA XVI VOLTA AL CLOT DE BURRIANA

Nombre:	
Apellidos:	
Fecha Nacimiento:	Sexo: Mas. / Fem.
DNI (Si tuviera):	
Padre/Madre/Tutor:	DNI:
Domicilio:	
Población:	
Provincia:	C.P.
Mail:	TF.

AUTORIZACIÓN PATERNA/TUTOR:

Don/Doña _____

AUTORIZO a _____ a participar en la carrera XVI VOLTA AL CLOT DE BURRIANA, organizada por Amics del Clot.

De la misma forma, acepto las condiciones generales de inscripción y funcionamiento establecidas por los organizadores.

Además acepta que existen riesgos asociados a dicha actividad, y por ello descarga de toda responsabilidad a la organización de la misma.

Todos los datos facilitados a través del formulario o correo electrónico, serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo a Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos. Amics del Clot de Burriana insiste en su compromiso de uso responsable y confidencial de los datos garantizando su uso de acuerdo con las exigencias legales y que sólo serán utilizados por los mismos para llevar a cabo las propias tareas básicas administrativas y de comunicación. Si usted desea rectificar o cancelar sus datos de nuestro fichero, puede notificarlo enviando una solicitud a través de nuestro correo electrónico amicsdelclot@yahoo.es

Leído y comprendido lo anterior, lo acepto y consiento el tratamiento que se me ha notificado.

Firmado:

Burriana, a 13 de agosto de 2017