

IV MARATON SICO SAN MIGUEL DE SALINAS 2017

FORMULARIO AUTORIZACIÓN MENORES



<h3>DORSAL</h3> <p>(A RELLENAR POR LA ORGANIZACIÓN)</p>
--



DATOS DEL MENOR

Nombre y apellidos:
DNI (si tiene):
Fecha de nacimiento:
Dirección:
Población:

CATEGORÍA	NIÑO	NIÑA
PRE-CHUPETÍN Año 2014 o posterior		
CHUPETÍN Nacidos en 2012 y 2013		
PRE-BENJAMÍN Nacidos en 2010 y 2011		
BENJAMÍN Nacidos en 2008 y 2009		
ALEVÍN Nacidos en 2006 y 2007		
INFANTIL Nacidos en 2004 y 2005		

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES

Parentesco con el menor:

Nombre y apellidos:
DNI:
Teléfono 1:
Teléfono 2:
Email:
Dirección:
Población:
Nacionalidad:

Firma del padre/madre/tutor

Declaro haber leído la **CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN y REGLAMENTO** y firmo en prueba de conformidad

IMPORTANTE: El formulario de autorización deberá estar entregado a la organización para participar.

CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN: El padre/madre o tutor legal del Participante, **autoriza** al organizador del evento para suscribir contrato de seguro con la compañía que decida el Ayuntamiento de San Miguel de Salinas, en el que el Participante constará como asegurado, con objeto de dar cobertura a los accidentes y lesiones producidos por la práctica deportiva durante el evento.

De conformidad con lo dispuesto en la normativa de Protección de Datos Personales, les informamos que los datos proporcionados podrían ser incorporados a un fichero automatizado propiedad del Ayuntamiento de San Miguel de Salinas. En todo caso, usted tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, pudiendo dirigirse al Ayuntamiento de San Miguel de Salinas, C/ 19 de abril, 34, 03193 San Miguel de Salinas (Alicante), con referencia a la Protección de Datos Personales. En San Miguel de Salinas, a 21 de octubre de 2017.