



Ayuntamiento de Berlanga de Duero

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD (A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE/MADRE O TUTOR/A DEL MENOR)

DATOS PERSONALES DEL/ DE LA MENOR DE EDAD (Conforme consten en DNI, excepto domicilio)				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/NIE	
Domicilio		Código postal	Localidad	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Provincia	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Edad	
Correo electrónico			Teléfonos de localización	
DATOS DEL PROGENITOR/A - TUTOR/A - RESPONSABLE				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/NIE	
(Padre, madre, tutor, etc.)		Teléfonos de localización		
AUTORIZACIÓN PARA FOTOGRAFÍAS Y VÍDEOS				
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Berlanga de Duero y a las entidades colaboradoras a fotografiar o filmar a mi hijo/a durante el desarrollo de la prueba, con el objeto de incorporar dichas imágenes a la memoria del Programa, así como para la difusión en revistas, redes sociales y medios de comunicación.				

MANIFIESTO QUE:

- He leído y comprendido el reglamento de la prueba y voluntariamente lo acepto en su totalidad, a efectos de la participación de mi autorizado.
- Conozco los riesgos inherentes a la participación de mi autorizado en la prueba VII VALERÁNICA RUNNING 2024 que se celebrará el día 25/05/2024 y que se encuentra en posesión de las habilidades técnicas requeridas por la Organización en el Reglamento de la Prueba.
- De acuerdo con lo anterior, ASUMO libre y conscientemente la materialización de los riesgos que pudieran producirse derivados de su participación en la referida prueba.
- Que mi autorizado no está afectado por ninguna contraindicación médica para la práctica deportiva y que su estado físico y de salud es el adecuado para su participación en la prueba.

LE AUTORIZO a participar en la VII VALERÁNICA RUNNING 2024, que se celebrará el próximo 25 de mayo de 2024.

En..... a..... de..... de 20.....

Fdo.:

NOTA IMPORTANTE

EL DÍA DE LA PRUEBA, DEBERA VD. ENTREGAR COPIA DE ESTE DOCUMENTO DEBIDAMENTE FIRMADO.