



Ayuntamiento de Alicante

**Concejalía de  
Deportes**

## **AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD PARA PARTICIPAR EN LA 2ª TRAVESÍA DE LA CANTERA Y ACTIVIDADES RELACIONADAS.**

### **DATOS DEL / DE LA MENOR**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ DNI/Pasaporte/SIP: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL EQUIPO AL QUE SE INSCRIBE EL / LA MENOR (EN SU CASO)**

Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_ Modalidad Deportiva: \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR**

**En caso necesario, se contactará en primer lugar con:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Indicar si es padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono/s de contacto: \_\_\_\_\_

**Si no es posible localizar al primer tutor, se contactará con:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Indicar si es padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono/s de contacto: \_\_\_\_\_

### **AUTORIZACIÓN PATERNA / TUTOR**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte en vigor número \_\_\_\_\_

en mi condición de padre/madre/tutor/tutora, AUTORIZO a mi hijo/hija/pupilo/pupila menor de edad que aparece en este formulario, para que participe en la 2ª Travesía de la Cantera y actividades relacionadas con la misma.

La firma del presente documento autoriza también expresamente a los responsables de la actividad a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización o cualquier otro procedimiento necesario en beneficio del/la menor, en el caso de que no se haya podido localizar al padre, madre o tutor/a.

Asimismo declaro

1. Que conozco y acepto íntegramente las condiciones de realización de la 2ª Travesía de la Cantera, así como los reglamentos de los organismos implicados.

2. Que mi representado/a menor de edad:

- Se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente preparado/a, para participar voluntariamente en esta actividad.
- No padece, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud al participar en esta actividad.
- Si padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente su salud, al participar en esta actividad, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables de la misma.

3. Que autorizo a la Organización:

- A incluir a mi representado en el seguro de Responsabilidad Civil y/o accidentes de la actividad.
- Para usar cualquier fotografía, filmación, grabación tomada durante el evento, o cualquier otra forma de archivo de mi representado/a, sin derecho a contraprestación económica con fines divulgativos y/o educativos, pudiendo ser publicadas en:
  - La página web y RR.SS. del Ayuntamiento de Alicante y/u Organismos Autónomos.
  - Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito socio-educativo.
  - Filmaciones destinadas a difusión no comercial

Alicante, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Firma: \_\_\_\_\_

**Esta Autorización deberá ser correctamente cumplimentada y entregada el día de recogida de chip y gorro para participar en la 2ª Travesía de la Cantera. No disponer de dicha autorización impide la recogida de los mismos y la participación en la prueba.**

Aviso Legal: Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/ impreso/ formulario serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros con la única finalidad de organizar y gestionar su participación en la actividad del evento al que se ha inscrito a través de este formulario y otras actividades deportivas promovidas por la Concejalía de Deportes y las demás entidades organizadoras, en función de la solicitud por usted aportada. Igualmente, le informamos que en aquellas actividades deportivas especiales en cuya inscripción deba indicarse información referente a datos especialmente protegidos para adaptar las condiciones de participación a la categoría correspondiente, dicha información únicamente será tratada para gestionar su participación en las actividades deportivas, conservándose sobre los mismos la más estricta confidencialidad. Asimismo, autoriza al mantenimiento de sus datos en nuestros ficheros con objeto de poder remitirle información en lo sucesivo, por cualquier medio incluidos los electrónicos, sobre la celebración de los distintos eventos deportivos promovidos por nuestra entidad y las demás entidades organizadoras de este evento, que se desarrollen en la provincia. El consentimiento anteriormente otorgado se entenderá prestado en tanto no comunique la revocación del mismo. Podrá, en cualquier momento, revocar el consentimiento anteriormente.