

# CLUB ATLETISMO SANTA POLA

HORA COMIENZO : **17:00 h.**(5 de la tarde)

## FORMULARIO AUTORIZACIÓN MENORES XVI MINI MARATÓN INFANTIL VILA DE SANTA POLA 2020



### DORSAL

A RELLENAR POR LA ORGANIZACIÓN



### DATOS DEL MENOR

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

DNI (si lo tiene): \_\_\_\_\_

fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

calle \_\_\_\_\_

población \_\_\_\_\_

#### CATEGORÍA

<b>PRE-CHUPETÍN</b> Año 2017 y Posteriores	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
<b>CHUPETÍN</b> Nacidos 2015 y 2016	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
<b>PRE-BENJAMÍN</b> Nacidos 2013 y 2014	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
<b>BENJAMÍN</b> Nacidos 2011 y 2012	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
<b>ALEVÍN</b> Nacidos 2009 y 2010	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
<b>INFANTIL</b> Nacidos 2007 y 2008	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
<b>CADETE</b> Nacidos 2005 y 2006	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>

### AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTOR

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 firmo en prueba de conformidad

### CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN

El Participante y/o padre/madre o tutor legal del Participante autoriza al organizador del evento para suscribir contrato de seguro con la compañía de Seguros que decida el C.A. SANTA POLA en el que conste como asegurado el Participante, con objeto de dar cobertura a los accidentes y lesiones producidos por la práctica deportiva durante el evento.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, o Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y en lo que no contradiga el mencionado Reglamento, por lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter personal y garantías de los derechos digitales, le informamos que sus datos serán utilizados por C.A. SANTA POLA, con domicilio AVDA. ALBACETE S/N, 03130, SANTA POLA (ALICANTE), para la promoción de uno o varios deportes, o de sus correspondientes modalidades deportivas; el desarrollo y la práctica de los mismos por sus asociados; y, en su caso, la participación en actividades y competiciones deportivas de carácter oficial y de tramitación de licencia deportiva. Así como la reproducción de fotografías de la prueba, publicación de listados clasificatorios, filmación, grabación, voz o cualquier otra forma de archivo de mi participación o mi tutelado con fines divulgativos y promocionales. En cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación, portabilidad, supresión u oposición en la dirección de correo electrónico atletismosantapola@gmail.com.

**Autorizo** a CLUB ATLETISMO SANTA POLA a un uso comercial de mis datos personales facilitados dentro de la relación comercial con nuestra empresa y para poder ser publicados en:

- La página web y perfiles en redes sociales de la empresa.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con nuestro sector.

**SI** quiero       **NO** quiero

(La inacción en la selección anterior se entenderá como **NO**).