

- 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 su caso, 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. Esta Autorización deberá ser entrega y correctamente cumplimentada el día de registro para participar en la Travesía. No disponer de dicha autorización impide la participación en la prueba.

En _____ a _____ de _____ de 20__.

Firma: (Padres / tutores de menores de edad)

Firma: (Participante)

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 RC7 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. El consentimiento anteriormente otorgado se entenderá prestado en tanto no comunique la revocación del mismo. Podrá, en cualquier momento, revocar el consentimiento anteriormente.

HOJA DE AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION DE MENORES DE EDAD EN LA TRAVESÍA DE HOGUERAS.

DATOS DEL MENOR PARTICIPANTE

Nombre:		
Apellidos:		
Nacionalidad:	DNI (en caso de tenerlo):	
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio: José Luis navarro		
Población:	Código Postal:	Provincia:
Teléfono:	Correo electrónico:	
Club, asociación u otro:		

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

Nombre:		
Apellidos:		
Nacionalidad:	DNI:	
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio: José Luis navarro		
Población:	Código Postal:	Provincia:
Teléfono:	Correo electrónico:	
Parentesco con el menor:		

DECLARO:

1. Que conozco y acepto íntegramente las condiciones de realización de la Travesía así como los reglamentos de los organismos implicados.
2. Que mi representado/a: