

**AUTORIZACIÓN PATERNA / TITOR  
PARA A PARTICIPACIÓN DE MENORES DE IDADE NA  
VII CARREIRA PEDESTRE CONCELLO DE MALPICA**

**DATOS DO MENOR:**

Nome e Apelidos:

DNI do menor:

Data de nacemento:

**DATOS DO AUTORIZANTE:**

Nome e apelidos:

DNI:

Teléfono/ s de contacto:

Na súa calidade de (marcar cunha "X"):    pai        nai        titor legal

**DECLARO:**

I. Que dou a miña conformidade expresa e autorizo a que o meu fillo/a tutelado/a, cos datos reseñados anteriormente, poida participar na VII Carreira Pedestre que se celebrará o 28 de setembro de 2024.

II. Que conozo e acepto íntegramente o regulamento da carreira, consentindo en nome do menor aqueles aspectos en que se requira.

III. Que o meu fillo/a tutelado/a atópase nas condicións físicas axeitadas e suficientemente adestrado para participar voluntariamente nesta actividade, e non padece ningunha lesión ou enfermidade que poida agravarse e perxudicar gravemente a súa saúde con dita participación.

IV. Que autorizo á organización para cubrir un contrato de seguro coa compañía que estime oportuna no que conste como asegurado o meu fillo/a tutelado/a e dar así cobertura aos danos que puidera sufrir pola actividade física na que participa.

V. Que de conformidade co previsto no citado Regulamento, autorizo expresamente á organización, ó uso das imáxes en soporte fotográfico e /ou audiovisual que se capten do menor durante a carreira sen limitación temporal nin territorial e sen dereito a contraprestación algunha, para o seu uso nos medios de comunicación on-line e off-line con fins divulgativos da celebración da carreira.

**\*\* A PRESENTE AUTORIZACION DEBE ACOMPAÑARSE DA FOTOCOPIA DO DNI OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO AUTORIZANTE.**

**\*\* O FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO O DIA DA RECOLLIDA DO DORSAL DO MENOR. NO CASO DE NON RECIBIRSE, O MENOR NON PODERÁ PARTICIPAR NA CARREIRA.**

En.....a.....de .....de 2024.

**ASINADO:**