



CATEGORÍAS INFERIORES.
IX CIRCUIT CAIXA POPULAR RIBERA DE XÚQUER 2019
AUTORIZACIÓN PATERNA

El abajo firmante D. /D^a _____ con DNI /NIF/Pasaporte nº _____, teléfono de contacto: _____ autoriza como padre/madre/tutor (*tachar lo que no proceda*) a que el menor _____, con DNI nº _____, nacido el _____ y afiliado por el Club _____ a que participe en la prueba de atletismo de la categoría menor que le corresponda el próximo __ de _____ de 2019 denominada _____.

Asimismo autoriza a la grabación, reproducción y difusión por parte de **L'Associació Cultural "Circuit Ribera de Xúquer"** y, del IX CIRCUIT CAIXA POPULAR RIBERA DE XÚQUER 2019 de las imágenes asociadas a este evento, en cualquier formato y/o soporte (papel, electrónico, telemático, etc.) y en los medios que habitualmente utiliza **L'Associació Cultural "Circuit Ribera de Xúquer"** y, del IX CIRCUIT CAIXA POPULAR RIBERA DE XÚQUER 2019.

Si el deportista padece alguna alergia o cualquier otra afección, por favor reseñarlo a continuación, así como el tratamiento a seguir.

Firmado:

En _____ a _____ de _____ de 2019

Nota.- si en algún momento decidiera revocar esta autorización, se hará saber por escrito a **L'Associació Cultural "Circuit Ribera de Xúquer"**.

De conformidad con la Ley Orgánica 05/2018 de 05 diciembre, de la Protección de Datos Personales, Vd. da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales e imágenes aportadas través de su petición. Estos serán incorporados al fichero de "GESTION DE IMÁGENES" titularidad de L'Associació Cultural "Circuit Ribera de Xúquer" y, al IX CIRCUIT CAIXA POPULAR RIBERA DE XÚQUER 2019.

Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de , correo electrónico adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en las siguientes direcciones:

circuitriberadexuquer@hotmail.com, info@cronorunner.com

NOTA: PRESENTAR A LA RECOGIDA DEL DORSAL.