



FORMULARI D'AUTORITZACIÓ D'INSCRIPCIÓ PER MENORS D'EDAT A LA CAMINADA NOCTURNA #SOTALALLUNA DE CASTELLAR DEL VALLÈS.

DADES DEL/S MENOR/S PARTICIPANT A L' ESDEVENIMENT:

NOM	COGNOMS	DNI	DATA NAIXEMENT

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A:

Nom _____

Cognoms _____

DNI _____

Telèfon _____

MANIFESTO tenir coneixement del reglament de la prova i la MEVA CONFORMITAT amb el mateix. AUTORITZO a que el meu/s fill/s, tutelat/s, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar en la caminada de conformitat amb l'establert en el reglament de la mateixa i a que les seves dades siguin incorporades en el fitxer dels organitzadors de la cursa, amb la única finalitat de gestionar l'esdeveniment, enviar informació vinculada a aquest i realitzar accions promocionals. Així mateix, autoritzo a que el seu nom, cognoms siguin publicats en les llistes d'inscrits, cròniques, fotografies i filmacions de qualsevol mitjà de comunicació (diari, web, etc) amb la única finalitat de divulgar la prova esportiva. Les vostres dades seran tractades d'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals(BOE de 6/12/2018).

A _____, ____ de _____ de 202_

Firma Pare/Mare/Tutor/