

XIX MINI MARATÓN INFANTIL VILA DE SANTA POLA 2024

Colaboran:

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



FORMULARIO AUTORIZACIÓN MENORES

Organiza:



CLUB ATLETISMO
SANTA POLA



DORSAL

A RELLENAR POR LA ORGANIZACIÓN

Patrocinan:



DATOS DEL MENOR

Nombre y Apellidos: _____

DNI (si lo tiene): _____

fecha de nacimiento: ___/___/___

CATEGORÍA

PRE-CHUPETÍN Año 2021 y Posteriores	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
CHUPETÍN Nacidos 2019 y 2020	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
PRE-BENJAMÍN Nacidos 2017 y 2018	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
BENJAMÍN Nacidos 2015 y 2016	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
ALEVÍN Nacidos 2013 y 2014	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
INFANTIL Nacidos 2011 y 2012	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
CADETE Nacidos 2009 y 2010	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>
ADAPLÓN Diversidad Funcional	Niño <input type="checkbox"/>	Niña <input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTOR

Parentesco con el menor _____

Nombre y Apellidos _____

DNI..... _____

Teléfono ... _____

Email..... _____

Dirección... _____

Población _____ Nacionalidad _____

Firma del padre/madre/tutor

Declaro haber leído la

CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN y firmo en prueba de conformidad

Orden previsto salidas desde 17:00 h.

1º	PRECHUPETIN FEM
2º	PRECHUPETÍN MAS
3º	CHUPETÍN FEM
4º	CHUPETÍN MAS
5º	ADAPLÓN MIXTO
6º	PREBENJAMIN FEM
7º	CADETE MIXTO

8º	PREBENJAMÍN MAS
9º	INFANTIL FEM
10º	BENJAMÍN FEM
11º	INFANTIL MAS
12º	BENJAMÍN MAS
13º	ALEVÍN FEM
14º	ALEVÍN MAS

SUJETO A CAMBIOS POR POTESTAD DE LA ORGANIZACIÓN

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**).