

**AUTORIZACIÓN CARRERA DE LAS AFICIONES 2017**

Yo .....con DNI .....

Autorizo a mi hijo/a a participar en la CARRERA DE LAS AFICIONES el día 19 DE noviembre de 2017 .

Con domicilio en : .....

Teléfono.....Otro teléfono..... AÑO DE NACIMIENTO )

Email:.....

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ATLETA

CLUB:

LOCALIDAD:

Así mismo la firma de este documento autoriza la publicación de fotografías y videos de la carrera por parte de la organización en actividades relacionadas con el objetivo de la misma, en caso de que se recogiera la imagen del menor o la menor durante la celebración del evento, de conformidad en base a la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.

Los datos recabados únicamente serán objeto de cesión, en su caso, previo consentimiento del interesado/a o de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal. Así mismo estos datos se cederán a una empresa aseguradora para la gestión del seguro de accidentes y lesiones deportivas.

Las personas cuyos datos personales consten en un fichero informatizado de la Carrera podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma prevista en la Ley, ante el órgano responsable del fichero.

Y para que así conste firmo la presente autorización.

Sevilla a ..... de..... de 2017

Firma:

Padre/Madre o Tutor