



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES

DATOS DEL MENOR

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento:

DATOS DEL AUTORIZANTE

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

En su calidad de (marcar con una "X"): Padre Madre Tutor legal

DECLARO

1. Que doy mi conformidad expresa y autorizo a que el menor, cuyos datos han sido reseñados, pueda participar en la III CIRCULAR TRAIL EL PINALETE a celebrar el próximo 20 de diciembre de 2025.
2. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la carrera, consintiendo en nombre del menor en aquellos aspectos en que se requiera.
3. Que el menor se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado para participar voluntariamente en esta actividad, y no padece ninguna lesión o enfermedad que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud con dicha participación.
4. Que autorizo a la organización para contratar un seguro, con la compañía que estime oportuna, en el que conste como asegurado el menor y dar así cobertura a los daños que pudiera sufrir por la actividad física en la que participa.
5. Que, de conformidad con lo previsto en el reglamento de la carrera, autorizo expresamente a la organización el uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o audiovisual que se capte del menor durante la carrera, sin limitación temporal ni territorial y sin derecho a contraprestación alguna, para su uso en los medios de comunicación de la organización, únicamente con fines divulgativos de la celebración de la carrera.

En , a de..... de 2025

FIRMA DEL AUTORIZANTE

Esta autorización deberá ir acompañada obligatoriamente de:

- Copia del DNI, pasaporte o NIE del menor.
- Copia del DNI, pasaporte o NIE del autorizante.
- Enviar por correo a trailelpinalete@gmail.com