SOTABOSC

AUTORITZACIÓ PATERNA / TUTOR LEGAL PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS A LA SOTABOSC EN QUALSEVOL DE LESS SEVES DISTÀNCIES

DADES DEL MENOR

Nom i cognoms:

DNI: Data de naixement:

DADES DE L'AUTORITZANT:

Nom i cognoms:

DNI: Telèfon / s de contacte:

DECLARO:

Que el menor, durant els últims 14 dies abans de realitzar la cursa, no ha tingut símptomes relacionats amb la covid-19 ni sospites d'haver tingut símptomes d'aquesta malaltia, al mateix temps que, no ha estat en contacte estret amb cap persona sospitosa de tenir la covid-19 o bé que tingui la covid-19.

I. Que dono la meva conformitat expressa i autoritzo que el meu fill / tutelat, pugui participar la Sotabosc.

II. Que conec i accepto íntegrament el reglament de la cursa, consentint en nom del menor en aquells aspectes en què es requereixi.

III. Que el meu fill / tutelat es troba en condicions físiques adequades i prou entrenat per participar voluntàriament en aquesta activitat, i no pateix cap lesió o malaltia que pugui agreujar-se i perjudicar greument la seva salut amb aquesta participació.

IV. Que de conformitat amb el que preveu el citat Reglament, autoritzo expressament a l'organització de la cursa, a l'ús de les imatges en suport fotogràfic i / o audiovisual que es capti del menor durant la cursa sense limitació temporal ni territorial i sense dret a cap contraprestació, per al seu ús en els mitjans de comunicació on-line i off-line de l'organització..

* EL FORMULARI S'HA DE LLIURAR DEGUDAMENT SIGNAT EL DIA DE LA RECOLLIDA DEL DORSAL, ACOMPANYA DEL DNI DELS PARES O TUTORS LEGALS. EN CAS DE NO SER AIXÍ EL MENOR NO PODRÀ PARTICIPAR A LA CURSA FINS I TOT HAVENT FET EL PAGAMENT.

A.....de ..... .del 20..... SIGNATURA: