



La participación de los menores está condicionada a esta autorización de su padre/madre o tutor/a y deberán ser acompañados por una persona mayor de edad, debidamente autorizada en caso de no asistir el responsable legal.

D/D^a _____ con D.N.I. /
N.I.E.: _____, correo electrónico _____
número de teléfono _____ Dirección _____
en mi condición de padre/madre o tutor/tutora legal, autorizo al
menor 1 _____ fecha nacimiento _____
menor 2 _____ fecha nacimiento _____
menor 3 _____ fecha nacimiento _____
para su inscripción en IVSAN SILVESTRE, organizada por el Ayuntamiento de Garrucha.

Autorizo D/D^a _____
con D.N.I. _____ a acompañar a mi hijo /a durante el desarrollo de la
citada actividad.

Asimismo, declaro que conozco la normativa del programa y que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de la actividad prevista de _____. Expreso mi consentimiento para que pueda ser inscrito y soy consciente de los riesgos que esto puede implicar.

Hago extensible esta autorización al personal afecto al programa para que, en caso de máxima urgencia, con el consentimiento y prescripción médica oportuna, tomen las decisiones medico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización.

De igual modo, asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que mi hijo/a o tutelado/a pudiera llevar a cabo durante su participación en el programa.

Igualmente, concedo mi permiso a los organizadores del programa para usar la imagen, nombre y/o manifestaciones del deportista en televisión, radio, página web, periódicos y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar y promover los objetivos y actividades del programa, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna.

En _____, a _____ de 20

Firmado