



C. A. Poblats Marítims
C/Arcipreste Vicente Gallart, 1 (Pabellón Cabañal)
46011 Valencia
Teléfono: 963 719 843

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

El/La abajo firmante:

D. /Dña _____
con N.I.E./ D.N.I./ Pasaporte nº _____ como
padre/madre/tutor del menor con nombre:

autoriza a éste a participar en las carreras infantiles del **Pas Ras al Port de València** que organiza el **C. A. Poblats Marítims** , declarando que el menor a su cargo se encuentra en perfecta condición física para participar en este prueba y asumiendo y responsabilizándose de cualquier riesgo y/o consecuencia que su participación pueda conllevar

Asimismo, los participantes autorizan al organizador del evento o a sus patrocinadores para la toma de fotografías o la grabación de vídeos del evento deportivo, consintiendo que su nombre y apellidos, así como su imagen, incluida la voz, pueda ser publicitada en cualquier medio (prensa, televisión, Internet, boletines, o cualquier otro acto Publi-promocional), sin que dicho uso le confiera derecho a percibir compensación económica alguna. Especialmente, autorizan para la publicidad en redes sociales del C.A. Poblats Marítims. Aceptan las condiciones íntegras del reglamento de la prueba, pudiendo ejercer ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en info@capoblatsmaritims.com.

En Valencia, a ____ de _____ de _____

Firma

Padre, madre o tutor del CORREDOR que PARTICIPA.