



C.A. POBLATS MARÍTIMS

C/Arcipreste Vicente Gallart, 1 (Pabellón Cabañal) 46011

València

Teléfono: 963 719 843

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

El/La davall signant:

Sr/Sra. _____

amb N.I.E./ D.N.I./ Passaport nº _____

com pare/mare/tutor del menor amb nom i cognoms: _____

Autoritza a aquest a participar en les carreres infantils del **Cross Escolar que organitza el C. A. Poblats Marítims**, declarant que el menor al seu càrrec es troba en perfecta condició física per a participar en aquesta prova i assumint i responsabilitzant-se de qualsevol risc i/o conseqüència que la seua participació pugua comportar.

Així mateix, els participants autoritzen a l'organitzador de l'esdeveniment o als seus patrocinadors per a la presa de fotografies o la gravació de vídeos de l'esdeveniment esportiu, consentint que el seu nom i cognoms, així com la seua imatge, inclosa la veu, pugua ser publicada en qualsevol mitjà de comunicació (premsa, televisió, Internet, butlletins o qualsevol acte Publi-promocional), sense que aquest ús el confereixi dret a percebre cap compensació econòmica. Especialment, autoritzen per a la publicitat en xarxes socials del C.A. Poblats Marítims. Accepten les condicions íntegres del reglament de la prova, podent exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en info@capoblatsmaritims.com.

A València, a ____ de _____ de ____

Signatura

Pare, mare o tutor del CORREDOR quePARTICIPA.



C.A. POBLATS MARÍTIMS

C/Arcipreste Vicente Gallart, 1 (Pabellón Cabañal) 46011

València

Teléfono: 963 719 843

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

El/La davall signant:

Sr/Sra. _____

amb N.I.E./ D.N.I./ Passaport nº _____

com pare/mare/tutor del menor amb nom i cognoms: _____

Autoritza a aquest a participar en les carreres infantils del **Cross Escolar que organitza el C. A. Poblats Marítims**, declarant que el menor al seu càrrec es troba en perfecta condició física per a participar en aquesta prova i assumint i responsabilitzant-se de qualsevol risc i/o conseqüència que la seua participació pugua comportar.

Així mateix, els participants autoritzen a l'organitzador de l'esdeveniment o als seus patrocinadors per a la presa de fotografies o la gravació de vídeos de l'esdeveniment esportiu, consentint que el seu nom i cognoms, així com la seua imatge, inclosa la veu, pugua ser publicada en qualsevol mitjà de comunicació (premsa, televisió, Internet, butlletins o qualsevol acte Publi-promocional), sense que aquest ús el confereixi dret a percebre cap compensació econòmica. Especialment, autoritzen per a la publicitat en xarxes socials del C.A. Poblats Marítims. Accepten les condicions íntegres del reglament de la prova, podent exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en info@capoblatsmaritims.com.

A València, a ____ de _____ de ____

Signatura

Pare, mare o tutor del CORREDOR quePARTICIPA.



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

AUTORIZACIÓN MATERNO/PATERNA

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 el **Cross Escolar 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.

Así mismo, 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 publicada 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

Firma

Padre, madre o tutor del CORREDOR que PARTICIPA.



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

AUTORIZACIÓN MATERNO/PATERNA

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 el **Cross Escolar 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.

Así mismo, 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 publicada 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

Firma

Padre, madre o tutor del CORREDOR que PARTICIPA