

# **GODS THROWDOWN**

## **AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA o DE TUTOR LEGAL para la participación de menores (15-17 años) en evento deportivo "CAMPEONATO DE APTITUD FUNCIONAL".**

D./Dña: ..... con DNI ..... como padre/madre/tutor legal del menor ( subraye la opción que realmente represente):..... con DNI: .....(si tiene) con fecha de nacimiento: ...../...../..... autorizo bajo mi responsabilidad por medio del presente escrito a participar en el evento deportivo de los días 9 y en su caso 10 de junio de 2018 , aceptando la normativa y condiciones de la misma, reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica del ejercicio físico y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Asimismo **DECLARO:**

- 1.** Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento del campeonato, las bases de los WOD así como las Reglas, Normas y Circulares de los Organismos/Entidades implicados.
- 2.** Que mi representado/a se encuentra, en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a, para participar voluntariamente en esta campeonato.
- 3.** Que mi representado/a, no padece enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en este Campeonato.
- 4.** Que mi representado/as padeciera, algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta Campeonato, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los responsables de la Prueba.
- 5.** Autorizo a la Organización del Evento para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de la participación de mi representado/a, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

He leído y acepto el aviso legal y el pliego de descargo.

En Murcia a 8 de junio de 2018.

Firma padre/madre y/o tutor/a legal.

Se debe adjuntar fotocopia del DNI del padre/madre/tutor y DNI del menor (si tiene)

**AVISO LEGAL** Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos personales no serán cedidos bajo ningún concepto sin expresa autorización. Serán incluidos en un fichero informático denominado de clientes. La función de recabar estos datos es poder elaborar un presupuesto, informarle de nuestros servicios y productos de nuestra empresa.

Y al firmar este documento están aceptando expresamente la recepción de los mismos por cualquier medio de comunicación. Los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este documento serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros con la única finalidad de organizar y gestionar su participación en dicha evento, en función de la solicitud por usted aportada. Igualmente, le informamos que en aquellas actividades deportivas especiales en cuya inscripción deba indicarse información referente a datos especialmente protegidos para adaptar las condiciones de participación a la categoría correspondiente, dicha información únicamente será tratada para gestionar su participación en las actividades deportivas, conservándose sobre los mismos la más estricta confidencialidad. Podrá, en cualquier momento, revocar el consentimiento anteriormente otorgado, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos legalmente establecidos, dirigiéndose al responsable del fichero **"GODS THROWDOWN C.B"**, con domicilio en AVDA. DE Alicante N º217, C.P 30.007 Murcia.