

# CROSS

VILLAMAYOR DE CAMPOS

## ANEXO A: AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO MENORES DE EDAD.

### AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD.

DON/DOÑA....., mayor de edad, con domicilio en.....y con Documento Nacional de Identidad o Pasaporte....., teléfono....., en su condición de ..... (padre, madre o tutor legal), de .....

DON/DOÑA....., mayor de edad, con domicilio en.....y con Documento Nacional de Identidad o Pasaporte....., teléfono....., en su condición de ..... (padre, madre o tutor legal), de .....

Por medio del presente escrito, MANIFESTAN:

1. Que se autoriza expresamente a ..... a participar en la prueba **CROSS VILLAMAYOR DE CAMPOS** que tiene lugar el día 12/03/2023 en Villamayor de Campos.
2. Que han sido informados por parte del organizador sobre las características de la prueba, especialmente sobre las dificultades y riesgo que implica, la equipación, normas de conducta, etc. y asumen voluntariamente los riesgos propios de la actividad y, en consecuencia, eximen al organizador y a su personal de cualquier lesión o daño que pueda sufrir por la propia actividad, salvo las derivadas de culpa o negligencia del mismo.
3. Que el menor carece de enfermedad o lesión que le impida desarrollar la prueba con normalidad y que los comparecientes se obligan a informar de forma fehaciente al responsable o tutor del curso de cualquier cambio en dicha situación desde la firma del presente documento.
4. Que el menor no es alérgico a medicamento alguno (indíquese en el apartado de observaciones si existe alguna alergia o contraindicación).

5. Que autorizan a los médicos y demás personal sanitario que, en su caso, pueda requerir el organizador para prestar la debida asistencia al menor ante cualquier accidente, enfermedad o lesión, consintiendo la administración de cualquier tratamiento que los responsables sanitarios consideren necesario.
6. Que autorizan al organizador a la grabación total o parcial de la participación del menor en la prueba por medio de fotografías, vídeos y cualquier otro medio análogo, así como a hacer uso, para la difusión de sus actividades, de tales grabaciones a través de cualquier medio.
7. Que han sido informados que, en cumplimiento con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos que facilite menor y/o sus representantes legales serán incorporados a ficheros titularidad del organizador consintiendo expresamente ello.
8. Que han sido informados que el tratamiento de sus datos personales se realizará con arreglo a la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal y que los ficheros con los datos de los menores y padres/madres/tutores, han sido inscritos en el Registro, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la organización.

Fdo.: Padre Madre Tutor(a) del menor

OBSERVACIONES: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[crossvillamayordcampos@gmail.com](mailto:crossvillamayordcampos@gmail.com)