



# Autorización Menores

Fecha:

---

Nombre del Padre o tutor:

---

D.N.I. del Padre o Tutor:

---

Nombre del Menor:

---

Autorizo a que participe en el evento:

---

*Así mismo, declaro que el participante se encuentra en buen estado de forma y salud para su participación en la prueba, eximiendo de toda responsabilidad a la organización, conociendo todo el reglamento de la competición y aceptándolo íntegramente, siendo prueba de ello la inscripción en la prueba y la firma del presente documento. De conformidad con lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos le informamos que dichos datos se destruirán sin llegar a incorporarse a ningún fichero al finalizar el evento. Si tiene alguna duda sobre su privacidad puede ponerse en contacto con Grupo Brotons en [www.grupobrotons.es](http://www.grupobrotons.es)*

Firma:

---