



## **AUTORIZACIÓN DEVOLUNTARIO DEPORTIVO PARA MENORES DE EDAD**

(ACUMPLIMENTAR POREL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DEL MENOR) Y FIRMAR)

D. / Dña.....

Con DNI/Pasaporte número ..... en mi condición de (señalar lo que proceda) padre/madre/tutor/tutora de D./Dña ..... con fecha de nacimiento..... con DNI/Pasaporte número.....

### **AUTORIZO:**

1. A mi hij@ a participar como voluntari@ deportiv@ en la prueba denominada HARIÁ TITÁN, que se llevará a cabo el Viernes 15 y Sábado 16 de noviembre de 2024.

A la Organización de la Prueba, a que puedan realizar fotografías y/o grabaciones durante la actividad citada en el punto anterior, en las que pueda aparecer mi hijo/a, para la memoria y difusión de la actividad.

### **ASUVEZ, DECLARO:**

a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.

b) Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas:

---

c) Que los datos de carácter personal sean tratados y protegidos de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 12 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. 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, dirigiéndose al correo electrónico: [hola@hariatitan.com](mailto:hola@hariatitan.com).

c) Que acepto los riesgos inherentes a la participación de mi hijo/a como voluntario deportivo de la prueba, al tiempo que excluye a la organización de toda la responsabilidad, por cualquier incidencia o accidente derivado de la participación de la misma.

**Haría, Lanzarote a                                  de                                  de 2024,**

**Firmado:**