AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE MENORES TRAS LA CARRERA

D/Dña._____Tf/móvil_____

Con DNI _____, como padre/madre o tutor, del/la menor _____ AÑO NAC_____

DNI _____CARRERA_____

AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS A RECOGER AL/LA MENOR

PERSONA 1_____

DNI_____ TF/MÓVIL_____

PERSONA 2_____

DNI_____ TF/MÓVIL_____

PERSONA 3_____

DNI_____ TF/MÓVIL_____

OBSERVACIONES

_____

Participa en la SAN SILVESTRE CORUÑA reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica del ejercicio físico y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, patrocinadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Así mismo, autorizo expresamente a Championchip y a la Organización para el uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o audiovisual que se capten durante la referida carrera sin ninguna limitación territorial ni temporal, por lo que las imágenes fotográficas y/o audiovisuales, podrán ser utilizadas, de forma total o parcial, por Championchip y a la Organización para su publicación en medios de comunicación, distintos soportes para la promoción y difusión de la carrera, y en las webs www.sansilvescoruna.com www.championchipnorte.com , y sus respectivas redes sociales, por un plazo de tiempo ilimitado y sin contraprestación alguna.

Para que así conste, firmo la presente en_____, a_____ de_____ de 20__