



DATOS DEL MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
EDAD:	

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR-A

NOMBRE Y APELLIDOS:			
N.I.F.:			
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO MÓVIL:			
CORREO ELECTRÓNICO:			

Yo (nombre del padre, madre o tutor/a) _____, en calidad de (padre, madre o tutor/a) _____.

DECLARO BAJO MI COMPLETA Y ABSOLUTA RESPONSABILIDAD

D./Dña. _____, como padre/madre/tutor/a del menor autorizo la participación en el evento y declaro que no padece enfermedad ni impedimento físico que desaconsejen la práctica deportiva propuesta y ser conocedor de las características técnicas y físicas de las pruebas, eximiendo expresamente mediante el presente documento a la organización del evento de cualquier responsabilidad.

A la vez que autorizo a que se le presten todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran, en caso de urgencia, siempre y cuando no se logre localizar telefónicamente a los responsables.

LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

CLÁUSULA DE MENORES

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de su hijo/a recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de The Meadower OCR con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su hijo/a.

Puede ejercer sus derechos, y los de su hijo/a, de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: C/ Sant MÀrc 27, Colònia de Sant Pere (07579) Balears. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos y los de su hijo/a no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la formación en la que usted ha inscrito a su hijo/a y cumplir con las obligaciones propias de un evento deportivo, así como la remisión de aquellas circulares informativas a los padres, así como para poder enviarle información de carácter promocional o publicitario, que consideremos pueda ser de su interés, a la dirección de correo postal que nos ha proporcionado. También le solicitamos el consentimiento para enviarle confirmaciones de inscripción y otras informaciones relacionadas con la inscripción mediante el correo electrónico.

Así mismo, de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, mientras no nos comunique lo contrario, entendemos que obtenemos el consentimiento para utilizar sus fotografías de su hijo/a sean expuestas en la página web de Bestial Race con la finalidad de recordar las actividades para las cuales se ha inscrito.

A la vez que autorizo a que se le presten todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran, en caso de urgencia, siempre y cuando no se logre localizar telefónicamente a los responsables.

A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal y los de su hijo/a, para la finalidad especificada, así como la aceptación de la declaración expuesta.