



# CLUB ATLETISMO SANTA POLA

## FORMULARIO AUTORIZACIÓN MENORES SAN SILVESTRE SANTAPOLERA 2024

CHUPETIN	: 2020 Y Posteriores	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
PRE-BENJAMÍN	: 2018 Y 2019	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
BENJAMÍN	: 2016 Y 2017	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
ALEVÍN	: 2014 Y 2015	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
INFANTIL	: 2012 Y 2013	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
CADETE	: 2010 Y 2011	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
MENORES	: 2007-2008 Y 2009	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>

### AUTORIZACIÓN SUBSCRIPCIÓN SEGURO PARA MENORES e INSCRIPCIÓN DATOS DEL MENOR:

Nombre y Apellidos:

DNI (en caso de tenerlo):

Sexo: MASCULINO  FEMENINO

Lugar y fecha de nacimiento:

Domicilio:

### AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfonos:

Parentesco con el menor:

Dirección:

Población:

Código Postal:

Provincia:

# DORSAL :

El Participante y/o padre/madre o tutor legal del Participante autoriza al organizador del evento para suscribir contrato de seguro con la compañía que decida la organización en el que conste como asegurado el Participante, con objeto de dar cobertura a los accidentes y lesiones producidos por la práctica deportiva durante el evento.

De conformidad con lo dispuesto en la normativa de Protección de Datos personales, les informamos que los datos proporcionados podrán ser incorporados a un fichero automatizado propiedad de la compañía de seguros contratada por la organización, datos que son necesarios para la correcta valoración y delimitación del riesgo, mantener el correcto desarrollo y control de la relación y servicios con los tomadores y asegurados y poder gestionar las prestaciones que pudieran derivarse de la relación de aseguramiento. Así mismo expresamente autoriza a la compañía de seguros contratada por la organización a gestionar sus datos para informarle de sus productos, servicios, ofertas y actividades y cederlos con igual finalidad a empresas de su grupo, todas ellas con el mismo domicilio a estos efectos, así como a que todas las comunicaciones puedan realizarse por correo electrónico. Si usted no desea recibir información háganoslo saber marcando la siguiente casilla: SI NO  
En todo caso usted tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente.



He leído, acepto y comprendo el pliego de descargo y protección de datos.

Firmado

En SANTA POLA, a 31 de Diciembre de 2016.

FIRMA PADRES/TUTORES: