

Autorización de menores de edad – II Cursa Solidaria RICOH

Yo, _____ nacido/a el día _____ de _____ del _____, con DNI número _____, con este documento autorizo a mi hijo/a o tutelado/a, los datos del cual facilito a continuación, para que participe en la II Cursa Solidaria RICOH el próximo 17 de diciembre de 2017.

Datos del menor:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

DNI (mayores de 13 años): _____

Teléfono de contacto: _____

_____, a _____ de _____ de 201__

Firmado:

Observaciones:

Como madre, padre o tutor legal del menor de edad los datos del cual acabo de facilitar, manifiesto mi conformidad expresa y autorizo a mi hijo/a o tutelado/a para que participe en la cursa indicada, de acuerdo con su reglamento.

Asi mismo, autorizo que las imagene de mi hijo/a o tutelado/a, obtenidas durante su participación en la cursa, asi como los datos relativos a su participación, se puedan publicar a traves de cualquier medio, para información y promocion de las actividades del Mes solidario RICOH 2017

Recomendamos que los padres/tutores del menor indiquen un telefono de contacto.