

## AUTORIZACIÓN PATERNA PARA PARTICIPAR EN UN EVENTO DEPORTIVO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte \_\_\_\_\_, en mi condición de padre/ madre/tutor/tutora de D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte \_\_\_\_\_

AUTORIZO bajo mi responsabilidad por medio del presente escrito a mi hijo/hija/ a participar en el evento deportivo "II Semana de Fútbol Sala Calañas", que tendrá lugar el día \_\_\_ de julio de 2022, aceptando la normativa y condiciones de esta, reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica del ejercicio físico y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Asimismo, **DECLARO:**

1. Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la Prueba y las Reglas, Normas y Circulares de los Organismos/Entidades implicados.
2. Que mis representados/as, no padecen, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta Actividad.
3. Que, si mis representados/as padecieran, algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta Actividad, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables de la Prueba.
4. Autorizo a la Organización del Evento para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi participación o la de mis representados/as, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

He leído y acepto el aviso legal y el pliego de descargo.

Fdo.: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.022.