



AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES, CON EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 16 y 17 AÑOS, EN LA **MODALIDAD 8K DE LA MEDIA MARATÓN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE**

**Datos del Menor**

Nombre y apellidos:  
Número de DNI:  
Fecha de nacimiento:  
Número de dorsal:

**Datos del Autorizante**

Nombre y Apellidos:  
Número de DNI:  
Número de Teléfono:

Padre       Madre       Tutor legal (Marcar con una X según corresponda)

D. \_\_\_\_\_ en mi condición padre, madre o tutor Legal de D. \_\_\_\_\_

MANIFIESTO QUE:

I.- Doy mi consentimiento y autorización para que mi hijo tutelado cuyos datos ya han sido reseñados pueda participar en la **MODALIDAD 8K DE LA MEDIA MARATÓN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE**, que se celebrará el 17 de noviembre de 2024

II.- Conozco el reglamento de la carrera aceptándolo, consintiéndolo y autorizándolo en nombre de mi hijo en aquellos aspectos en que se requiera.

III.- Mi hijo/ tutelado, se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientes para participar voluntariamente en la carrera, no padeciendo lesión ni enfermedad previa que pueda agravarse y/o perjudicar su salud.

IV.- Autorizo expresamente a DARAHE S.L.U. al uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o audiovisual del menor que sean tomadas durante la **MEDIA MARATÓN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE**, sin derecho a recibir compensación económica alguna, siempre y cuando se utilicen para fines divulgativos y promocionales de la celebración de la carrera.

La presente Autorización debe entregarse debidamente firmada el día de la recogida del dorsal del menor. De no presentarse dicha autorización no se le hará entrega del dorsal.

En Santa Cruz de Tenerife a ..... de ..... de 2024

Firmado: