

AUTORITZACIÓ PATERNA

PÓLVORA TRAIL by AGROMART

Sr/Sra: _____
(nom i llinatges)

Amb DNI: _____

Domicili: _____, Municipi: _____

Telèfon: _____

AUTORITZO

Que el meu fill/filla: _____,

amb DNI: _____ i data de naixement: _____,

participi a la prova **MITJA PÓLVORA TRAIL** organitzada per AGROMART BALEAR SL que tindrà lloc dia 06/04/2025 a Porreres.

EXONERO:

Amb el present document, de qualsevol responsabilitat e indemnització als organitzadors, col·laboradors i voluntaris dels danys físics (defunció inclosa), psíquics i materials que pogués sofrir el meu fill/filla durant el transcurs de la prova.

ASUMEIXO:

Tota la responsabilitat, sent conscient del risc i dificultat de la prova.

CEDEIXO:

La utilització per part de l'organització, col·laboradors i voluntaris, de les imatges enregistrades durant el transcurs de l'esdeveniment, del meu fill/filla per a la divulgació i promoció pública de l'esdeveniment.

Les seves dades personals a l'organització per a finalitats administratives.

A tots els efectes esmentats, signo el present document: