

ANEXO II

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

(A presentar por todos los participantes menores de edad)

D./Dña.: con DNI

y teléfono de contacto como padre/madre/tutor/a del/la menor

..... con DNI con

fecha de nacimiento:/...../.....

AUTORIZO bajo mi responsabilidad por medio del presente escrito a participar en el evento deportivo “Olimpiadas Rurales de Los Pedroches” organizado por el Ayuntamiento de Añora (Córdoba) los días 4, 5 y 6 de julio de 2025 al menor representado, aceptando la normativa y condiciones del mismo, 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.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Añora el tratamiento de imágenes fotográficas en las que aparezca mi representado de manera individual o en fotografías grupales, para ser publicadas en los medios de difusión del Ayuntamiento de Añora, con la finalidad de promocionar y/o difundir las actividades organizadas por el mismo, según lo establecido en el Reglamento General 2016/679 (UE) de protección de datos (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Añora el tratamiento de los datos personales de mi representado obtenidos mediante la cumplimentación del formulario de inscripción de conformidad con lo establecido en el RGPD y en la LOPD-GDD y según información y finalidades detalladas en la POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS ubicada en la página web www.anora.es. En caso de no aceptar el tratamiento de sus datos en los términos previstos, le informamos que no será posible la prestación del servicio para el que se solicitan dichos datos.

Asimismo **DECLARO**

1. Que conozco y acepto íntegramente la normativa y condiciones para la participación establecidos por la entidad organizadora.
2. Que mi representado/a se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a para participar voluntariamente en esta actividad.
3. Que mi representado/a no padece enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse o perjudicar gravemente su salud al participar en esta actividad.
4. Que si mi representado/a padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente su 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 actividad.

Y para que conste se firma la presente autorización

En a de de _____

Firma padre/madre o tutor/a legal.

(Obligatorio presentar fotocopia del DNI adjunta al documento)