

# GARAICO 4. MENDI MARTXA

## IZEN EMATE ORRIA

### GURASO EDO TUTOREAREN DATUAK:

Izena eta abizenak: \_\_\_\_\_

Telefono zenbakia: \_\_\_\_\_ Posta elektronikoa: \_\_\_\_\_

NAN: \_\_\_\_\_

BAIMENA EMATEN DUT hurrengoko adin txikikoak 2017ko azaroaren 5ean ospatuko den "Garaiko 4. Mendi Martxa" deritzon kirol proban parte hartu dezan.

Gainera, baimena ematen diot antolakuntzari kirol proban ateratako argazkiak eta bideoak argitaratzeko.

### PARTAIDEAREN DATUAK:

Izena eta abizenak: \_\_\_\_\_

Jaiotze data: \_\_\_\_\_ Udalerria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (e)n, 2017ko \_\_\_\_\_ k \_\_\_\_ (e)an \_\_\_\_\_  
(Guraso edo tutorearen sinadura)

Emandako datuak, I.F.K. G-95601209 duen "Garaiko Triatloi Taldea" kirol klubaren erantzukizuna duen fitxategi baten parte izango dira. Pertsonak, datu hauek ikusi, zuzendu edo ezabatzeko eskubidea dauka, egitasmo hau lehendakaritza@garaitt.com helbide elektronikora bidaliz.

---

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

### DATOS DE LA MADRE, PADRE O PERSONA TUTORA:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

AUTORIZO a participar en la prueba deportiva denominada "Garaiko 4. Mendi Martxa" que se celebrará el 5 de noviembre de 2017 al siguiente menor de edad.

Además, autorizo a la organización a publicar las fotografías o vídeos tomados durante la prueba deportiva.

### DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017 \_\_\_\_\_

(Firma de la madre, padre o persona tutora)

Los datos facilitados pasarán a formar parte de un fichero responsabilidad del club deportivo "Garaiko Triatloi Taldea" con CIF G95601209. La persona tiene derecho a consultar, rectificar o eliminar estos datos, para lo cual deberá enviar un correo electrónico indicando su deseo a lehendakaritza@garaitt.com