

GARAICO 5. MENDI MARTXA

IZEN EMATE ORRIA

GURASO EDO TUTOREAREN DATUAK:

Izena eta abizenak: _____

Telefono zenbakia: _____ Posta elektronikoa: _____

NAN: _____

BAIMENA EMATEN DUT hurrengoko adin txikikoak 2018ko uztailaren 21ean ospatuko den "Garaiko 5. 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, 2018ko _____ 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 ezabatze 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 5. Mendi Martxa" que se celebrará el 21 de julio de 2018 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 2018 _____

(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