



AUTORIZACIÓN PARTICIPANTE MENOR DE 18 ANOS NON FEDERADO

XXIV TRAVESÍA A NADO. PORTO DA GUARDA

SÁBADO, 7 DE SETEMBRO DE 2019, ÁS 12.00H

Don/Dona _____
con D.N.I. _____ e teléfono/s _____
e domicilio _____
no concello de _____ C.P. _____
Provincia _____

AUTORIZO

ao meu fillo/a nado o ____/____/____, de ____ anos de idade e con D.N.I. _____ a participar na **“XXIV Travesía a nado. Porto de A Guarda”** que se celebrará o día 7 de SETEMBRO de 2019 no porto da Guarda organizada polo Concello da Guarda.

E para que así conste onde sexa necesario, asino a presente autorización

en _____, a _____ de _____ de 2019

Asdo.: _____

Rógase achegar por mail esta autorización previamente a info@noko.es ou entregala impresa no momento de recoller o gorro para axilizar a entrega dos dorsais aos participantes.

Os datos persoais recibidos serán empregados unicamente coa finalidade de organizar e xestionar a presente edición da Travesía a Nado Porto da Guarda e, en todo momento, respectarase o que sinala a Lei de Protección de Datos vixente.