

## PRECIO: 8€ IMPUESTOS INCLUIDOS (MENORES DE 14 AÑOS)

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO:

E-MAIL:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

TALLA CAMISETA:

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | TALLA 4 AÑOS  |
| <input type="checkbox"/> | TALLA 8 AÑOS  |
| <input type="checkbox"/> | TALLA 12 AÑOS |

### Autorización menor de 14 años

Yo, D.Dª..... con  
NIF/DNI..... como padre/madre/tutor legal, autorizo

a..... con NIF/DNI ..... y edad de ..... años  
a realizar la inscripción y a participar en la prueba ALFARO EN MARCHA CONTRA EL CÁNCER  
organizada por la Asociación Española contra el Cáncer en La Rioja.

Así mismo, autorizo expresamente a la organización, para el uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o  
audiovisual que se capten durante la referida Carrera sin ninguna limitación territorial ni temporal, por lo que las  
imágenes fotográficas y/o audiovisuales, podrán ser utilizadas, de forma total o parcial, por la Asociación Española  
contra el Cáncer en La Rioja, para su publicación en medios de comunicación y en la web de la prueba, por un plazo de  
tiempo ilimitado y sin contraprestación alguna.

.....  
**FIRMA Padre/Madre/Tutor**

Todos los participantes, por el hecho de formalizar la inscripción aceptan el Reglamento de la prueba y dan su consentimiento para que los organizadores por sí mismos

o mediante terceras entidades, traten informáticamente y con finalidad exclusivamente deportiva, promocional o comercial, sus datos de carácter personal, así como su imagen dentro de la prueba mediante fotografías, vídeo, etc. De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el participante podrá ejercer su derecho de acceso a estos ficheros con el objeto de rectificar o cancelar de forma parcial o total su contenido. Para ejercitar este derecho deberá solicitarlo por escrito al domicilio social de la Carrera de la Mujer por la Investigación AECC-LA RIOJA

- ☐ He leído y acepto los términos recogidos en las condiciones de inscripción y la política de privacidad.
- ☐ Autorizo la recepción de comunicaciones a través de e-mail sobre noticias y eventos relacionados con la Asociación.
- ☐ Acepto la conservación de mis datos personales para futuras inscripciones