

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD (Se debe entregar firmado a la organización el día del evento)

“Yo, \_\_\_\_\_, RUT: \_\_\_\_\_, declaro (NOMBRE COMPLETO PADRE, MADRE O TUTOR) que mi hijo (a) / pupilo (a) (NOMBRE COMPLETO DE HIJO(A)/PUPILO(A)) \_\_\_\_\_  
RUT: \_\_\_\_\_ (RUT DE HIJO(A)/PUPILO(A)) está en condiciones aptas para participar de la “3ra Corrida por la VI-DA, Unidos Contra el Cáncer”, a realizarse el domingo 17 de Marzo de 2019.

A su vez, declaro haber leído las bases de la competencia publicadas en la página web del evento. Durante la competencia mi hijo (a) / pupilo (a) hará todo lo posible para lograr seguridad, evitando accidentes a su persona, a sus compañeros de carrera y a otros. Entiendo también que ni los organizadores, ni las asociaciones deportivas son responsables de su bienestar antes, durante y después de la competencia. En este momento acepto autorizo a mi hijo (a) / pupilo (a) a participar en la actividad y a que la organización y los auspiciadores del evento utilicen fotos, videos y cualquier otro tipo de grabación de la competencia para uso publicitario y de relaciones públicas sin costo alguno para ellos.

---

Firma Responsable