



M A D R I D
**RUN THE
NIGHT**
BY *Sanitas*

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE 18 AÑOS

D/Dña.....

con DNI nº, y como padre/madre/o tutor, autorizo, bajo mi responsabilidad, a que:.....

con DNI nº....., y nacido en.....

elparticipe en la SANITAS RUN THE NIGHT el próximo día 2 de junio de 2018, reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica del ejercicio físico y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, patrocinadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Así mismo, autorizo expresamente a Last Lap S.L.U. 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 Last Lap S.L.U. para su publicación en medios de comunicación, distintos soportes para la promoción y difusión de la carrera, y en la web www.madridrunthenight.com y www.lastlap.com, y sus respectivas redes sociales, por un plazo de tiempo ilimitado y sin contraprestación alguna.

Para que así conste, firmo la presente en....., a de de 2018