



**18 MAYO 2024**

Puerto de la Cruz / Tenerife  
Islas Canarias

**¡CICLISMO DE ALTURA!**

## AUTORIZACIÓN DE MENORES

Don/Doña \_\_\_\_\_

con DNI/Pasaporte nº \_\_\_\_\_, y mayor de edad, en representación legal de

con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_ y menor de edad, le autorizo a participar en la **VUELTA AL TEIDE** a celebrar el día 18 de mayo de 2024.

Así mismo, manifestamos nuestro conocimiento y aceptación del Reglamento y anexos de la Prueba. Y como muestra de conformidad, firmo la presente autorización, la cual acompaño con fotocopia de mi DNI.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de mayo de 2024.

Fdo.: Don/doña \_\_\_\_\_ (de puño y letra)

**[Entregar el documento debidamente cumplimentado y firmado por el representante legal, además de una copia del DNI del representante y del menor.]**

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**Responsable:** Club Deportivo ADRAR 7Raid, Calle Catedral 20, Edificio Tauro, F27, 38204, San Cristóbal de, info@7raid.com. **Finalidad:** Su identificación para la retirada de dorsales. **Legitimación:** Relación comercial. **Destinatarios:** No se comunicarán datos a terceros salvo por obligación legal. **Sus Derechos:** Tiene derecho de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición a su tratamiento, tal y como se explica en la información adicional. **Información Adicional:** Puede consultar la Política de Privacidad en [www.vteide.com](http://www.vteide.com).