

# AUTORITZACIÓ DE MENOR

El Sr./Sra. (nom i cognoms)<sup>1</sup>..... amb el DNI  
....., domicili al carrer..... de (població)  
..... (Codi postal.....) i amb el telèfon..... i/o correu  
electrònic....., com a representant legal/ tutor legal<sup>2</sup>

## **AUTORITZO**

Al rider ..... (nom i cognoms), menor d'edat i amb el  
DNI..... a practicar la modalitat de ciclisme de descens al Bike Park 4 Riders el  
dia..... de..... del 2020.

## **MANIFESTO**

Que he llegit, comprès i acceptat el document de "Renúncia a la reclamació de responsabilitat, drets d'imatge i altres" disponible a la web, així com tota la normativa de funcionament del Bike Park.

I de conformitat, signo la present a ....., ..... de..... de 2020.

Signatura (del representant o tutor legal)

---

<sup>1</sup> L'emplenament de tots els camps és obligatori (excepte el correu electrònic). També és obligatòria la signatura ja que no s'acceptarà cap document sense aquesta.

<sup>2</sup> En compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer titularitat de Jordi Junyent Traserra, gestor de 4 RIDERS BIKE PARK, a l'efecte de gestionar i informar de les diferents activitats i promocions que es duguin a terme al Bike Park. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podran ser exercitats dirigint un correu electrònic a [info@4ridersbikepark.com](mailto:info@4ridersbikepark.com) o un escrit a: 4 RIDERS BIKE PARK, Casa Rosa Cardó, s/n, 08610- Avià (Bcn).