



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL ALHAURÍN A LA LUZ DE LA LUNA

Yo D/Dª _____ con D.N.I. _____

Autorizo a D/Dª _____ con D.N.I. _____

a recoger el dorsal y bolsa del corredor que figura a mi nombre.

Se adjuntará a este documento copia del D.N.I. del participante.

La persona portadora de este documento debe identificarse con su D.N.I., pasaporte o permiso de conducir para la recogida.

INTERESADO

Nombre: _____

D.N.I.: _____

Firma:

AUTORIZADO

Nombre: _____

D.N.I.: _____

Firma:

En _____ a _____ de _____ de 20_____.

Responsable: Un Sí Por La Vida – Unidos Contra El Cáncer con domicilio en: Calle Esperanza, Local 3, 29120 Alhaurín el Grande, Málaga. Teléfono: 952 491 967. Email: info@unsiporlaveda.es <http://unsiporlaveda.es> La finalidad es la gestión de todo lo relativo a los donativos y/o colaboraciones que se puedan realizar a la entidad. Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, además del resto de derechos reconocidos en la normativa, puede ejercerlos tanto a la dirección como al email, que constan al inicio de la cláusula. Puede presentar una reclamación a la A.E.P.D., mediante la sede electrónica de la Autoridad o por medios no electrónicos, en caso que entienda vulnerados sus derechos. Tiene más información sobre nuestra política de privacidad en nuestra web anteriormente indicada.