

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR COMO VOLUNTARIO/A
DE PERSONAS MENORES DE EDAD**

D. / D^a....., con DNI/pasaporte en vigor número, en mi condición de padre/madre/tutor/tutora del menor D. /D^a..... de años de edad, por la presente autoriza expresamente a la Diputación Provincial de Sevilla a beneficiarse de la actividad voluntaria requerida y hacer uso de los datos personales aportados en la solicitud de inscripción, en los términos previstos por la legislación vigente, con motivo de la celebración del XLIII Cross Internacional de Itálica el 8-9 de noviembre de 2025.

Así, declaro que dispongo de las facultades legales para poder otorgar la presente autorización.

Firma del padre, madre o tutor/a legal.

En _____, a _____ de _____ de 2025.

Aviso legal. Protección de datos.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Área de cultura y Ciudadanía de la Diputación de Sevilla, con domicilio en Avenida Menéndez y Pelayo, 32, Sevilla-41071, pone en su conocimiento que los datos personales recogidos en este formulario serán utilizado exclusivamente en los términos previstos por la legislación vigente y con la pertinente finalidad expresada para el evento “Cross de Itálica”.

Los titulares de los datos podrán ejercer, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, dirigiendo correo electrónico a la siguiente dirección: anamariasanchezlopez@dipusevilla.es.