



garraitz@garraitz.com

Lekeitioko 21. Kilin Kala Igeri Zeharkaldia

Baimen emailearen datuak/Datos de quién otorga la autorización:

Partaidearen/ En calidad de:

Izen-Abizenak>>Nombre y apellidos:

NAN/DNI:

Adingabearen izen-abizenak>>Nombre y apellidos del menor:

Adingabearen jaioteguna>>Fecha de nacimiento del menor:

Adingabearen NAN/DNI

Gorago aipaturiko adingabearen guraso-ahala duenez, hauxe adierazten du:

Jakitun dela aipaturiko adingabeak Lekeitioko 20. Igeri Zeharkaldian parte hartu nahi duela. Hori horrela dela eta behean izenpetzen duenak informazio eta araudia irakurri duela eta jakitun dagoela zer esan eta zer dakarren. Horregatik, bada, dokumentu honen bidez BAIMENA EMATEN DU espresuki, bere seme-alabak gorago aipaturiko proban parte parte har dezan.

El/la que figura más arriba padre/madre/tutor del menor, expresa:

Que es conocedor que el menor nombrado con anterioridad desea participar el XX Travesía de natación, denominada Kilin Kala. Siendo esto así, el firmante de esta petición manifiesta que ha leído la información y la normativa de la prueba. Y que es conocedor del mismo y lo que representa. Por lo que y por mediación este documento AUTORIZA expresamente a su hijo/hija para que pueda participar en la prueba mencionada.

Horrela jasota gera dadin eta dagozkion ondorioak izateko. Dokumentu hau izenpetzen dut. Para que así conste y surtan los efectos oportunos firmo el presente documento.

En _____ a _____ de _____ 2018

_____ on, 2018ko _____ ko _____(e)an

Izenpea/Firma