



AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA PARA MENORES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:

DNI/NIE DEL MENOR:

FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:

MÓVIL DEL MENOR:

DIRECCIÓN DEL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A, DEL MENOR:

DNI/NIE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

EMAIL PADRE/MADRE/TUTOR:

DIRECCIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

Manifiesto a través del actual documento y expreso mi consentimiento como padre/madre o tutor legal así como acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda a la sala Universonoro en mi compañía.

Declaro y acepto sin restricciones que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad. Asimismo, me proclamo como único responsable de su protección y custodia y me comprometo a velar por su seguridad y bienestar durante la celebración del evento. Acepto que si la organización no localiza mi persona junto al menor debe procederse a la expulsión inmediata quedando exonerada la responsabilidad del promotor en la custodia del menor.

Apruebo la responsabilidad de impedir el consumo por parte del menor de sustancias como el alcohol, tabaco o estupefacientes; y de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para el menor, o que él mismo pueda ocasionar. Eximo de cualquier tipo de responsabilidad a la empresa organizadora del evento por los daños o perjuicios que los menores pudieran padecer o provocar, además de proclamarme como responsable único de las damnificaciones mencionadas.

Declaro que he sido informado de la política de protección de datos y acepto el tratamiento de mis datos.

Por último, consiento firmemente que la entidad no devuelva el importe abonado al menor o se deniegue su entrada al local, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

Adjunto fotocopia de mi DNI y del DNI de mi hijo/a o tutelado/a

Firma: