



AUTORIZACIÓN DE ACCESO PARA PERSONAS MENORES DE EDAD

DATOS DEL PADRE/ MADRE/TUTOR LEGAL

D./Dña..... (Nombre y apellidos) con DNI nº.....como progenitor o tutor, acompañante del (los) menor(es) de edad:

DATOS DEL MENOR

D./Dña.....(Nombre y apellidos), con DNI nº.....Parentesco:.....

D./Dña.....(Nombre y apellidos), con DNI nº.....Parentesco:.....

D./Dña.....(Nombre y apellidos), con DNI nº.....Parentesco:.....

Mediante el presente documento declara:

Que asume cualquier responsabilidad directa o indirecta, relativa al acceso de los menores al evento de (PONER EVENTO) que se celebrará el(PONER FECHA).

Da su consentimiento y acepta su responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda al recinto del evento arriba indicado en su compañía y acompañará al menor durante todo el evento.

Acepta que es el único responsable de su protección y custodia, y se compromete a velar por la seguridad y bienestar durante la celebración del evento.

Exime de cualquier responsabilidad a la empresa organizadora del evento por los daños o perjuicios que los menores pudieran padecer o provocar.

Declara que ha sido informado de la política de protección de datos y acepta el tratamiento de los mismos.

Firmado:

El progenitor o tutor legal

Fecha.....