

AUTORIZACIÓN DE MENORES

PARA LA ASISTENCIA A UN EVENTO ACOMPAÑADOS

DOCUMENTO PARA MENORES DE EDAD, HASTA 15 AÑOS INCLUSIVE

Yo, **NOMBRE DEL/DE LA PROGENITOR/A O TUTOR/A**

con DNI **NÚMERO DE DOCUMENTO**

y número de teléfono **TELÉFONO DE CONTACTO**

como PROGENITOR/A TUTOR/A (tachar lo que no proceda)

de **NOMBRE DEL/DE LA MENOR DE EDAD**

con DNI **NÚMERO DE DOCUMENTO**

AUTORIZO

su asistencia al evento **NOMBRE DEL EVENTO**

con celebración en **UBICACIÓN DEL EVENTO**

el/los día/s **DD/MM/AAAA**

habiendo leído y estando conforme con las condiciones de asistencia.

Igualmente admito ser el único responsable de la protección, custodia, seguridad o bienestar del/de la menor durante la celebración del evento; sabiendo que queda prohibido el consumo de bebidas alcohólicas por menores de edad, tabaco o estupefacientes; y permaneciendo a su lado en todo momento.

Así mismo, doy mi consentimiento a la organización del evento a tomar imágenes en las que pueda aparecer dentro del festival para la promoción del mismo.

Para tal fin, **INCLUYO** fotocopia de mi DNI.

FIRMA

Firmado en **LOCALIDAD**

el día **DD/MM/AAAA**

La sociedad RESPONSABLE del evento es

Al cumplimentar y entregar este documento aceptas que los datos recogidos en éste serán custodiados por el RESPONSABLE del evento. En cumplimiento de la RGPD, es necesario aclarar que dichos datos se usarán exclusivamente para las labores de gestión y/o acceso al EVENTO y que las imágenes del EVENTO puedan ser publicadas y/o compartidas en distintos medios divulgativos. Además, acepta eximir al RESPONSABLE del evento de cualquier tipo de responsabilidad, perjuicio, daño o trastorno que puedan sufrir o provocar EL/LOS MENOR/ES durante la duración del EVENTO. Podrás ejercer tus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición, o consultar cualquier duda sobre el documento o las condiciones de asistencia dirigiéndote a la dirección de correo electrónico: